

令和 年 月 日

滑川市教育委員会 様

〒
住 所 滑川市
保護者氏名
児童・生徒との続柄
TEL

指定学校変更申立書

次のとおり指定学校の変更の申立てをします。

現在の学校・学年	学校	学年
フリガナ		
児童・生徒氏名		
生年月日	年 月 日	

指定学校	滑川市立	学校
変更希望学校	滑川市立	学校
	(令和 年 月 日～令和 年 月 日)	

変更申立て理由

添付書類