

浦添市教育委員会 教育長 殿

保護者名：

代理人名： (続柄： )

電話番号：

### 通学指定校変更申請書

下記の理由のため、浦添市立小学校及び中学校に通学する児童生徒の通学指定校の変更に関する規則第2条により提出します。

なお、通学登下校の安全については、保護者が責任を持ちます。

#### 記

No.	ふりがな 児童生徒名	生年月日	学年	指定校	希望校
1		年 月 日	年		
	就学希望期間	年 月 日 から		年 月 日 まで	
2		年 月 日	年		
	就学希望期間	年 月 日 から		年 月 日 まで	
3		年 月 日	年		
	就学希望期間	年 月 日 から		年 月 日 まで	
新住所					
旧住所					

#### 変更理由

<input type="checkbox"/> 留守家庭のため
<input type="checkbox"/> 調整区域のため
<input type="checkbox"/> 転居のため ( 1 学年途中 2 卒業学年 )
<input type="checkbox"/> 兄弟が希望校に在籍しているため
(兄弟氏名： 生年月日： 年 月 日)
(兄弟氏名： 生年月日： 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 転入転居予定のため (転入転居予定日： 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 指定校変更児童の進学のため (在籍校： 小学校)
<input type="checkbox"/> 部活動 (条件あり) <input type="checkbox"/> その他