

担任	合議	係長	課長補佐	課長
----	----	----	------	----

就学学校の指定変更申請書

(あて先)

令和____年____月____日

_____区長

保護者住所 川崎市_____区

氏名 _____ 電話(____)

次のとおり申請します。

児童・生徒氏名 _____ (平成____年____月____日生) 保護者との続柄 _____

児童・生徒住所 川崎市_____区

指定を受けた学校及び学年 川崎市立_____学校 第____学年

就学を希望する学校及び学年 川崎市立_____学校 第____学年

変更を希望する期間 令和____年____月____日から令和____年____月____日まで _____間

理由 (具体的に詳しく書いてください。身体的原因等による場合は医師の診断書を添付、地理的理由) の場合は通学路の略図を裏面に記入のこと。

旧住所

(注) 保護者は、学校長の副申を受けてから区長に許可を受け、就学を希望する学校へ許可後に発行される児童生徒の就学すべき学校の指定変更について(通知)を提示すること。なお、児童生徒の就学すべき学校の指定変更について(通知)は大切に保管のこと。

(枠の中は記入しないで下さい)

副 申

指定を受けた学校長の所見欄

所見

令和____年____月____日 指定を受けた学校及び校長名 _____ 印

就学を希望する学校長の所見欄

所見

令和____年____月____日 就学を希望する学校及び校長名 _____ 印

申請を許可します。

申請を不許可とします。 令和____年____月____日 川崎市_____区長