

指定学校変更許可申請書

年　月　日

厚岸町教育委員会教育長 様

保護者氏名
(申請者)

連絡先

下記児童・生徒について、次の理由により、指定学校の変更をお願いいたします。

記

児童生徒氏名			
生年月日	年　月　日		
現住所 (住民登録地)			
(　　) 住所			
保護者氏名			
指定学校		学年	
希望就学校		学年	
希望変更期間		学年	
申請理由			

お問い合わせ先
厚岸町教育委員会 管理課 学校教育係

電話