第１号様式（第２条関係）

就学指定校変更許可申請書

年　月　日

韮崎市教育委員会　殿

〒

保護者　住所

氏名

（連絡先　　）

このことについて、次のとおり就学指定校の変更を申請いたします。

児童・生徒	住　　所			
	氏　　名		性別	男・女
	生年月日	年　　月　　日	学年	第　学年
就学を指定された学校		韮崎市立　　学校		
就学希望校		韮崎市立　　学校		
就学期間		年　月　日から　　年　月　日まで		
理由				