

様式第6（第7条関係）

課長	係長	係

① 年No. R . . . 卒業まで  
 ② 年No. R . . . 卒業まで  
 ③ 年No. R . . . 卒業まで  
 1 学年途中 2 転居予定 3 保護者留守家庭  
 4 特別支援学級 5 身体的理由 6 兄弟姉妹同一校  
 7 いじめ・不登校 8 部活動 9 その他特別な理由  
 ( )

指 定 学 校 変 更 申 立 書

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

鹿児島市教育委員会 殿

保護者 住 所 鹿児島市

氏 名 (署名又は記名押印)

連絡先 \_\_\_\_\_

私の保護している子供の就学すべき学校の指定を次のとおりに変更してくださるよう申し立てます。なお、通学については保護者が責任を持ちます。

また、申し立ての内容が事実と相違したときや許可期間終了後は、教育委員会の指示に従うことを誓約します。

児童生徒等氏名	生年月日	学年	通学希望学校名	住所地の指定学校名
①	. .	年	学校	学校
②	. .	年	学校	学校
③	. .	年	学校	学校
希望する期間 (許可期間)	① 年 月 日～ 年 月 日・卒業まで			
	② 年 月 日～ 年 月 日・卒業まで			
	③ 年 月 日～ 年 月 日・卒業まで			

申立理由(○印を付けてください)

- 1 学年途中で転居したが、引き続き従前の学校に通いたいため。  
(前 住 所) 鹿児島市
- 2 転居することが確実であり、あらかじめ転居先の校区の学校に通いたいため。  
(転居予定地) 鹿児島市
- 3 保護者が就労等で留守にするので、児童預かり先の校区の学校に通いたいため。
- 4 指定学校に特別支援学級がないため。
- 5 身体的理由により指定学校へ通学することが困難なため。
- 6 指定学校の変更許可を受けている兄弟姉妹と同じ学校に通いたいため。(  年在学 )
- 7 いじめ・不登校により指定学校へ通学することが困難なため。
- 8 指定中学校に小学校時から継続している部活動等がないため。
- 9 その他特別な理由

具体的に申し立て理由を記入してください。

.....  
 .....  
 .....  
 .....

※申し立て理由について、必要がある場合は書類等を添付すること。