

様式第1号

令和 年 月 日

伊東市教育委員会 様

保護者 印

(連絡先 )

## 指 定 校 変 更 申 請 書

このことについて、伊東市立小中学校の通学区域に関する規則第3条に基づき、下記のとおり承認願いたく申請します。

記

児童生徒氏名		生年月日	年 月 日生
保護者氏名		続柄	父・母・その他( )
現住所			
指定校	伊東市立 学校		
希望校	伊東市立 学校 第 学年		
期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
理由			

指定校指令第 号

令和 年 月 日

様

伊東市教育委員会

### 指 定 校 変 更 の 承 認 に つ い て

このことについて、上記申請のとおり承認したので通知します。

なお、年度申請は 年1月から受け付けますが、できるかぎり1月中にご相談ください。