

# 指定学校変更願

下記の理由により、小金井市教育委員会の指定する学校を変更させた  
 いので、承諾くださるよう願います。

## 記

フリガナ			続柄		生年月日	年 月 日
児童・生徒氏名						
就学希望	学 校	小金井市立 小 中 学校			学年	学年
	期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで				
住 所	新	小金井市 町 丁目 番 号				
	旧	小金井市 町 丁目 番 号				
指 定 学 校		小金井市立 小 中 学校				
通 学 経 路 等		自宅— 学校				

(指定校変更の理由)

\*通学途上における事故等の責任は保護者が負います。

年 月 日

(あて先) 小金井市教育委員会

保護者氏名

Ⓜ 電話

上記の願いについて、下記のとおり (許可：不許可) いたしたい。

認可基準 4 - ( ) に該当

受 付	年 月 日	係	主任	係長	課長	部長	教育長
	受付番号 第 号						