

## 就学指定校の変更申請書

舞鶴市教育委員会教育長 様

保護者 氏名 \_\_\_\_\_ (児童生徒との続柄 \_\_\_\_\_)

電話番号 \_\_\_\_\_

下記により就学指定校の変更許可を申請します。なお、通学上の安全の確保について一切の責任を負い、許可期限が満了した場合や申請理由が解消された場合は速やかに本来校区の学校に転校することを承諾します。

## 記

現住所	舞鶴市	番地	前・新住所	舞鶴市	番地
児童生徒氏名		(平成 年 月 日生 学年)	現在の学校	就学すべき学校	就学希望の学校
児童生徒氏名		(平成 年 月 日生 学年)	現在の学校	就学すべき学校	就学希望の学校
児童生徒氏名		(平成 年 月 日生 学年)	現在の学校	就学すべき学校	就学希望の学校
就学申請期間	年 月 日 から		年 月 日 まで		

申請理由(該当する事項に○をしてください。)

- 1学期の始業式の翌日以降に転居した。
- 校区外に居住し1年以内に希望先の校区に住所を定めることが確実である。
- 校区外に転居するが1年以内に現在の校区に住所を定めることが確実である。
- 身体虚弱等のため交通機関等の都合で他の校区へ通学させることが望ましい。
- 特別支援学級入級のため特別支援学級設置校へ通学させることが望ましい。
- 病気治療又は心身上の理由などにより教育上の配慮が必要である。
7. 児童が帰宅時に保護者が勤務などで不在である。
8. 小学校又は中学校で2回目となる転校により現在の学校を希望する。
9. 外国籍等で日本語指導等の必要性により教育的な配慮を必要とする。
10. その他教育的な配慮を特に必要とする。

具体的に記入してください