

指定変更承認申請書（学区外）

加西市教育委員会 様

次のとおり、学区外からの就学を希望するため、申請します。
なお、通学については、保護者が一切の責任を負い、安全な方法で対応します。

申請(届出)日		令和 年 月 日		
保護者氏名		連絡先		
現住所		加西市		
区分	学年	児童生徒名	生年月日	就学を希望する学校名
小・中	現新 年		平成 年 月 日	加西市立 学校
小・中	現新 年		平成 年 月 日	加西市立 学校
小・中	現新 年		平成 年 月 日	加西市立 学校
小・中	現新 年		平成 年 月 日	加西市立 学校
小・中	現新 年		平成 年 月 日	加西市立 学校
申請期間		令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
申請理由（該当する理由に✓をつけてください）				
☐ 学年途中の転居のため				
☐ 保護者就労により、親類宅に帰宅するため（小学生のみ）（※要添付書類）				
親類宅住所：加西市 TEL：				
☐ 転居に伴う手続き上、住民票を先に異動させたため				
旧住所：加西市 転居予定時期：令和 年 月 日頃				
☐ 転居が確実であり、転居先の就学指定校への就学を希望するため（※要添付書類）				
転居先住所：加西市 転居予定時期：令和 年 月 日頃				
☐ 加入する自治会が住民登録地の自治会と異なるため				
☐ 心身の障害等により指定校への就学が困難なため				
☐ 最終学年のため				
☐ その他（具体的な理由を記入してください）				