

令和 年 月 日

住 所
保護者 連絡先
氏 名

瀬戸内町教育委員会 殿

就学すべき学校の指定の変更について（申立）

私の保護している_____（学年_____）の就学すべき学校の指定を下記のとおり変更して下さるよう申立をします。

記

- | | | |
|---|------------|-------|
| 1 | 指定を受けた学校 | 瀬戸内町立 |
| 2 | 変更しようとする学校 | 瀬戸内町立 |
| 3 | 変更申立の事由 | |