様式第４号

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