

年 月 日

(あて先)

八尾市教育委員会

〒

現 住 所 _____

保護者の名前 _____ (続柄 _____)

電 話 番 号 _____ (_____)

就学指定校変更申請書

八尾市立学校の通学区域及び就学すべき学校の指定等に関する実施要綱第 11 条の規定による就学の許可基準を承諾のうえ、次のとおり就学指定校変更を希望しますので、許可されますよう申請します。

(就学の許可基準)

1. 保護者の責任と負担において、児童生徒を通学させること。
2. この申請は、児童の通学に関する負担を軽減すること、子ども一人ひとりに適した環境で個性及び能力を一層伸ばすことその他制度の趣旨等に沿ったものであること。

ふりがな 児童生徒の名前	性別	生年月日
		年 月 日生
就学指定校		就学希望校
八尾市立	学校	八尾市立 学校
現在通っている学校園		小学校 幼稚園・保育所・認定こども園
理由 (該当番号を○で囲む)		
1	現住所を基準として就学指定校よりも通学距離が短い小学校に就学を希望する場合 (※自宅・就学指定校・就学希望校の位置関係が確認できる書類を添付)	
2	現住所に隣接する通学区域の中学校に就学を希望する場合	

(留意事項)

- ・ この申請は、小学校又は中学校の第 1 学年入学時に限ります。
また、転出その他やむを得ない事情がある場合を除き、就学指定校変更後は原則卒業まで学校を変更できません。
- ・ 上記理由 1 により、小学校の指定校変更が認められた場合、卒業した小学校の通学区域の中学校に入学することが原則となります。