



第1号様式

# 通学指定校変更申請書

令和 年 月 日

船橋市教育委員会 あて

申請者（保護者）氏 名

電話番号

下記のとおり、通学指定校の変更を申請します。

記

|                |                                                                                                                                          |        |     |      |       |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|------|-------|
| ふりがな<br>児童生徒氏名 |                                                                                                                                          | 性別     | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 現住所<br>(住民登録地) | 船橋市                                                                                                                                      |        |     |      |       |
| 前住所            | 船橋市                                                                                                                                      |        |     |      |       |
| 通学指定校          | 船橋市立                                                                                                                                     | 小<br>中 | 学校  | 学年   | 学年    |
| 変更希望校          | 船橋市立                                                                                                                                     | 小<br>中 | 学校  |      |       |
| 就学希望期間         | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで                                                                                                                   |        |     |      |       |
| 保護者氏名          |                                                                                                                                          |        |     |      |       |
| 理由             | 1. 学期途中のため、今学期終了まで現在校に通学させたい。<br>2. 卒業学年のため、卒業まで現在校に通学させたい。<br>3. その他（具体的に理由を記載のこと。）<br><br>.....<br><br>.....<br><br>.....<br><br>..... |        |     |      |       |
| 通学経路           |                                                                                                                                          |        |     | 所要時間 | 分     |

8年度  
新1年生  
(距離)

# 通学指定校変更申請書

令和 8 年 ○ 月 ○ 日

船橋市教育委員会あて

申請者(保護者)氏名 ○○ ○○ ※記入者名  
電話番号 ○○○-○○○-○○○○

下記のとおり、通学指定校の変更を申請します。

## 記

|                |                                                                                                                                                                                                                         |              |        |                                       |          |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------|---------------------------------------|----------|
| ふりがな<br>児童生徒氏名 | ○○ ○○                                                                                                                                                                                                                   | 性別           | 男・女    | 生年月日                                  | H. 年 月 日 |
| 現住所<br>(住民登録地) | 船橋市 <例>○○ ○丁目○番○○号                                                                                                                                                                                                      |              |        | ※住民票どおり記載してください。<br>※ハイフンで省略しないでください。 |          |
| 前住所            | 船橋市 ※記載の必要なし                                                                                                                                                                                                            |              |        |                                       |          |
| 通学指定校          | 船橋市立 住所地の学校名                                                                                                                                                                                                            | 小<br>中<br>学校 | 学年     | 新 1 学年                                |          |
| 変更希望校          | 船橋市立 変更希望の学校名                                                                                                                                                                                                           | 小<br>中<br>学校 | 小学校の場合 |                                       |          |
| 就学希望期間         | 令和 8年 4月 1日から 令和 14年 3月 31日まで<br>令和 8年 4月 1日から 令和 11年 3月 31日まで 中学校の場合                                                                                                                                                   |              |        |                                       |          |
| 保護者氏名          | ○○ ○○ ※世帯主等の保護者名                                                                                                                                                                                                        |              |        |                                       |          |
| 理由             | 1. 学期途中のため、今学期終了まで現在校に通学させたい。<br>2. 卒業学年のため、卒業まで現在校に通学させたい。<br>③. その他(具体的に理由を記載のこと。)<br><例> 指定校より明らかに近いため。<br><br>小学生の場合のみ、必ず記入して下さい。<br><br>必ず記入して下さい。<br><br>(中学校は指定校となることを了承しています)<br><br>通学上の安全確保については、保護者が責任を持ちます。 |              |        |                                       |          |
| 通学経路           | 徒 歩                                                                                                                                                                                                                     |              | 所要時間   | ○○ 分                                  |          |