

第1号様式い(第3条関係)

公印	係	係長	課長	部長

処理No

指 定 校 変 更 申 請 書

就学指定校を変更し通学させたいので、次のとおり申請します。

立川市教育委員会 殿

就学希望校	立 川 市 立					中学校	
生 徒 氏 名		男・女	生年月日	平成	・	学年	新1年
現住所	立川市 町 (中学校 学区)						
就学希望期間	令和 8 年 4 月 1 日から 令和 11 年 3 月 31 日まで						
理由	☐通学区域の隣接校へ入学したい。 【指定校： 学校 メートル／隣接校： 学校 メートル】 ☐兄弟姉妹が指定校を変更し、既に通学している又は卒業した市立学校へ入学したい。 ☐指定校変更をして通学している市立小学校が所在する通学区域の市立中学校へ進学したい。 ☐指定校に希望する部活動がないため、希望する部活動がある中学校へ入学したい。 ☐その他()						
通学方法	自宅	徒歩 (分)		学校	通学時間	分	

承諾事項 ※☐に承諾済みのチェックを入れてください。

- ☐ 保護者の責任において児童又は生徒の登下校の安全を期すること。
☐ 児童又は生徒が自転車による通学を行わないこと。
☐ 交通費は、保護者が負担すること。
- ※以下は、部活動の有無により指定校変更を希望する場合のみチェックを入れてください。
- ☐ 「指定校変更制度のご案内」部活動選択による指定校変更に記載されている
【申請にあたっての確認事項】すべてに了承のうえ、申請します。

年 月 日

保護者氏名

電話番号