

判定	許可・期限付許可 不許可
期間	年 月 日から 卒業まで 年 月 日まで

学校	校・副	受付者印	係員	係長	課長
入力					
添付書類	・就学校指定通知書 ・在学証明書 ・卒業（見込）証明書 ・外国籍者就学連絡票・その他（ ）				
許可番号	特記事項（所見）				

受付	年 月 日
決定	年 月 日
通知	年 月 日

1. 上記のとおり、就学・転入学・編入学通知書兼指定校変更許可通知書を交付する。
2. 不許可と決定し、別紙のとおり保護者あて通知する。

学校番号	受付番号	小中新在号
------	------	-------

指 定 校 変 更 申 請 書

入学希望校	小学校 中学校	入学指定校	小学校 中学校
ふりがな	生 年 月 日		性別
児童生徒氏名	年 月 日		男・女
住所	(〒 -)		
在籍学校名	小学校 中学校 年 組		
希望期間	年 月 日 ～ 卒業まで 年 月 日まで		

下記の理由により指定校変更を申請します。

なお、通学途上の事故等については、保護者が責任を持ちます。

年 月 日

(宛先) 大田区教育委員会

(ふりがな)

申請者 氏 名 続柄 ()

電 話 (自 宅) ()

(昼間の連絡先) ()

◎申請理由

(該当する理由の番号に○をつけてください。複数可)

1	引続き友人関係を保ちたい。希望校に友人が多い。(友人氏名: 連絡先:)	
2	学年(期)途中なので、学年(期)末、学校の行事()終了まで通学したい。	
3	自宅から最も近く、指定校より通学距離が300m以上近いまたは指定校と希望校の通学距離の差が2倍以上	
4	希望校の通学区域に転居予定。(転居予定先)	
5	下校後の預かり先基準を満たす場合(保護先)	
6	通院基準を満たす場合(病院名・所在地)	
7	兄弟姉妹が希望校に在籍している。(年 組 氏名)	
8	部活動基準を満たす場合(部活動名)	希望校までの通学時間
9	最高学年なので卒業まで通学したい。	徒歩 分
10	おおたサイエンススクール(清水窪小学校)への就学を希望する。	電車 分
		バス 分
11	その他の理由(裏面にお書きください。)	合計 分

