

指定校変更申請

## 保護者・預かり者 念書

調布市教育委員会 様

児童氏名 \_\_\_\_\_ の就学にあたり、指定校 \_\_\_\_\_ 小学校より  
\_\_\_\_\_ 小学校へ指定校を変更することを希望いたします。

希望理由

なお、上記理由のため、親類宅等から通わせるにあたり、登下校等に係る通学上の安全確保については、保護者と預かる者とは同等の責任を負うことに了承いたします。

また、希望校への就学が認められた場合は、学校における緊急連絡先として登録をすることに同意いたします。

令和 年 月 日

児童保護者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号

預かる者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号  
児童との続柄

承認希望期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

※承認期間は最長2年です。要件を満たして再申請することで承認期間の延長が可能です。年度途中の申請の場合、承認期間の終期は、それぞれ第2学年、第4学年、第6学年の学年末までのいずれか早い方となります。