

指 定 校 変 更 願

(宛先) 飯能市教育委員会

申請者氏名

連 絡 先 (電話番号)

(父・母)

下記理由により、指定校の変更について、ご承認くださるようお願いいたします。

記

児童・生徒氏名	
生 年 月 日	平成・令和 年 月 日
保 護 者 氏 名	
現 住 所	飯能市
指 定 学 校	飯能市立 小学校・中学校
希 望 就 学 校	飯能市立 飯能第二・名栗・奥武蔵 小学校・中学校 (第 学年)
希 望 就 学 期 間	令和 9 年 4 月 1 日から 令和 年 3 月 31 日まで

(指定校変更理由)

「飯能市立学校小規模特認校に関する要領」によるもの

※通学方法等は学校の指示に従います。

なお、登下校中の事故及び交通費については、保護者が一切の責任を負うことを確約いたします。