

記載例（6-1-4：兄弟関係による理由）

入学学校指定変更許可申請書

記入した日

旭川市教育委員会 教育長

(申請)令和 年 月 日

下記のとおり学校指定変更を申請します。

住所	旭川市 6条通8丁目 <small>住民票の住所</small>		
保護者氏名	旭川学		電話
			25-7564
<small>新年度の場合「新」をつけて下さい。</small>			
児童・生徒氏名	生年月日	学年	性別
旭川務	昭和 26 年 4月 2日 <small>平成</small>	第 新1 学年	男 ・女
	昭和 年 月 日 平成	第 学年	男・女
指定変更をしたい学校	住所で指定された学校名	学校から	兄弟が通学中の学校名 学校へ
指定変更理由			
兄（姉）の〇〇と同じ学校へ通学させるため。			
<small>兄弟の氏名を記入して下さい。</small>			
よくある質問で認められない場合の理由 兄（姉）の〇〇が〇〇学校を卒業しており、同じ学校に通学させたい。 →入学時に兄弟が在籍していることが要件であることから、既に在籍していない場合は該当になりません。			
※備考			

※間違えた場合は、二本線(=)で訂正して下さい。

入学学校指定変更許可申請書

旭川市教育委員会 教育長

(申請) 令和 年 月 日

下記のとおり学校指定変更を申請します。

住 所	旭川市		
保護者 氏 名		電 話	
		—	—

児 童 ・ 生 徒 氏 名	生 年 月 日	学 年	性 別
	平成 年 月 日	第 学年	男・女
	平成 年 月 日	第 学年	男・女

指定変更をしたい学校	学校から	学校へ
------------	------	-----

指定変更理由 (6-イ-4 兄弟関係による理由)

※ 備考

- ・ 就学学校変更に関する取扱要領変更事由 〃に該当
- ・ 旭川市立小・中学校の特別支援学級及び通級指導教室指定に関する取扱要領 〃に該当

(許可期間) 令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

課 長	課長補佐	主 査	係

記入欄