

記入日を書いてください。

2022年 11月 1日

児童生徒氏名 ①	学務 町夫			男	就学希望校	町田市立 町田第二小 学校	学 年	新 1 年
				女	就学期間	令和 5年 4月 1日から 令和 11年 3月 31日まで		
生年月日	平成 28年 7月 7日	保護者との続柄	子		通学方法	徒歩	通学時間	15 分
児童生徒氏名 ②				男	就学希望校	町田市立 学校	学 年	年
				女	就学期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
生年月日	平成 年 月 日	保護者との続柄			通学方法		通学時間	分
児童生徒氏名 ③				男	就学希望校	町田市立 学校	学 年	年
				女	就学期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
生年月日	平成 年 月 日	保護者との続柄			通学方法		通学時間	分

現住所	町田市 原町田5-8-21	TEL 042-724-2176
-----	---------------	------------------

就学指定校	町田市立 町田第一 小学校	町田市立 中学校
保護者氏名	学務 町蔵	
申請理由	<input type="checkbox"/> 途中転居のため { 学期末・学年末・卒業 } まで希望 令和 年 月 日 } <input checked="" type="checkbox"/> その他 従来より町田第二小学校への通学が認められている地域のため。	

上記申請のとおり就学指定校の変更を申請いたします。
 なお、通学途上における事故等の責任は、保護者が負いま
 す。

現住所（上記住所）
 記入した方のお名前を記入してください。

申請者氏名 学務 まちよ

教育委員会所見	
---------	--

受 付	係 長	課 長
学 齡 簿	終 了 通 知	名 簿