令和 年 月 日

福井市教育委員会　　様

住所

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

※本人が手書きしない場合は記名押印してください。

　　　　　 (TEL 　 － － 　　　　　)

**就学校変更願(転居予定)**

現住所の学校区は**（市・区・町・村）立　　　　　　小・中学校**ですが、次の者を転居予定により**小・中学校**への就学校の変更を認めてくださいますようお願いします。また、就学することを認めていただく折には次のことについて同意・誓約します。

1　就学校の教育方針に賛同します。

2　転居するまでの間は通学について一切の責任を持ち、安全な方法により通学させます。

3　就学後６ヶ月以内に転居及び住民票異動を履行します。

4　下記の内容に変更が生じたときには、すみやかに教育委員会へ報告します。

5　以上1～4に違反したときは、ただちに教育委員会が指定する学校へ転学させます。

記

○　　　　　　　　　　　　　　性別　　　　　　　　　　　　　　　　性別

○　生年月日　　平成　　　年　　　月　　　日　　　　平成　　　年　　　月　　　日

○　学　　　　年　　第　　　 　　　　　　　 学年　　　　第　　　 　　　　　　　 学年

○　転居予定先　福井市

○　転居予定時期　令和　　　年　　　月頃　※就学後６ヶ月以内に限る。

【添付書類】以下①または②の書類を添付すること

①　賃貸借契約書、新築契約書、土地売買契約書等、転居予定先が確認できる書類

　　　（契約者および転居先住所が分かる箇所をコピーしてください。）

②　実家等、転居予定先にすでに住人がいる場合は、同居予定証明書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 副課長 | 課長補佐 | 課　員 | 担当者 |
|  |  |  | 指導主事 |  |