

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いたします。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

○ ふ り が な
児 童 生 徒 氏 名 _____ 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	