平成　　年　月　日

宮崎県教育委員会教育長殿

〒○○○-○○○○

住　　　所

保護者氏名

**学校指定変更願**

下記の者の学校指定の変更についてお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 児童生徒氏名 | （　性別　） |
| 生年月日 | 平成　年　月　日（　）歳 |
| 在籍 | 宮崎県立　　　　　　学校　　　学部　　年 |
| 希望する学校名 | 　 |
| 転校後の住所 | 〒 |
| 理由 |  |
| 転学予定日 | 　平成　　　　年　　月　　日 |

（注）

(1)　学校長は必要に応じて関係書類（診断書、校内委員会での判断資料等）を添付すること。

(2)　転学予定日は、在籍校を転出する日付を記入すること。