

公共交通を利用した通学区域弾力化による就学指定校変更申請書

(あて先) 宇都宮市教育委員会教育長

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

次のとおり、就学指定校の変更を申請します。
なお、許可のうえは、通学については、保護者の責任で対応することを承諾します。

入学 学年	ふりがな 児童氏名	生 年 月 日	性 別	続 柄
		平成 年 月 日	男・女	
		平成 年 月 日	男・女	

住 所 連絡先	〒 _____ 宇都宮市 連絡先 (TEL) :
------------	--------------------------------

指定校を○で囲んで下さい。

	指定校	変更希望校
小 学 校	4 築瀬小	23 平石中央小
	7 今泉小	
	11 錦小	
	13 峰小	
	15 泉が丘小	
	16 石井小	
	22 城東小	
	25 清原中央小	
	26 清原南小	
	28 清原東小	
	50 陽東小	
	69 ゆいの杜小	

※申請者が定員を超えた場合は「隣接校との通学区域弾力化」の申請者とあわせて抽選となります

申請期間	令和 年 月 日 から 卒業 まで
------	-------------------

利用する 公共交通 ※該当を○で 囲んで下さい	L R T , バス
----------------------------------	------------

公共交通 利用区間	_____から平石(中央)小学校前
--------------	-------------------

通学時間	自宅から変更希望校まで _____ 分
------	---------------------

遵守事項	入学にあたっては次の事項を遵守します。 1 公共交通(LRT/バス)を利用して小学校卒業まで通学できること。 2 通学の安全確保及び費用負担は保護者の責任において行うこと。
------	--

抽選実施時の 連絡先※	氏名	メールアドレス (_____) 電話番号 (_____)
	氏名	メールアドレス (_____) 電話番号 (_____)

[記載上の留意事項]

※「抽選実施時の連絡先」は、確実に連絡をとれる方法を記載してください。