

# 指 定 校 変 更 願

平成 年 月 日( )

足立区立竹の塚小学校長様

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記により指定校の変更をご許可くださいますようお願い申し上げます。

## 記

児童氏名・学年組	
今までの住所 (旧住所)	
これからの住所 (新住所)	
指定校変更の期間	
指定校変更の理由	※ 通学の安全については、保護者が責任をもって対処・指導する旨を記入する。