令和　　年　月　日

〈様式12〉

愛媛県教育委員会　様

保護者氏名（自署）

住　　　所

指定された学校の変更願

このことについて、次のとおり指定された学校を変更したいので、よろしくお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒 |  |  | | |
| 生年月日 | 平成・令和　　年　　月　　日 | 性別 |  |
| 現 住 所 |  | | |
| 指定された学校 | 愛媛県立 | | | |
| 変更を希望する学校 | 愛媛県立 | | | |
| 理由 |  | | | |