

令和 年 月 日

糸満市教育委員会 殿

糸満市

ふりがな
保護者氏名

印

TEL

就学すべき学校の指定校変更の願いについて

糸満市立小学校及び中学校の指定通学区域に関する規則第4条及び5条により、私が保護する児童生徒について、下記の理由による指定校変更を許可して下さいますようお願い致します。

記