

通学距離等申告書

令和 年 月 日

伊那市教育委員会 殿

保護者住所

氏 名

通学距離による指定学校の変更を希望しますので、下記のとおり申告します。

児童生徒	住 所	番地 (町名)		
	氏 名		性 別	男 ・ 女
	生年月日	平成 年 月 日	保護者との 続 柄	
	現在の学校・保育 所・幼稚園名等		学年・年長区分 (年長児は○で囲む)	年・年長児
通学区による 指定学校名	学校	自宅からの 通学距離等 (通学路による)	. km (分)	
就学を希望する 学校名	学校	自宅からの 通学距離等 (交通等に配慮し た通常路による)	. km (分)	
◎指定学校を変更した場合、通学路等で特に配慮が必要な点等がありましたらご記入ください。		◎就学を希望する学校への通学路(通常通る道)がわかる地図		

※通学距離は正確に測定してください。(この申告書は指定学校変更願に添付する。)