

年 月 日

## 学校選択希望申請取下書

芽室町教育委員会 あて

保護者氏名 \_\_\_\_\_

保護者住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

年 月 日付けで申請していました学校選択希望申請書を取下げいたします。

|           | 1人目   | 2人目   | 3人目   |
|-----------|-------|-------|-------|
| ふりがな      |       |       |       |
| 児童・生徒氏名   |       |       |       |
| 生年月日      | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 性別        |       |       |       |
| 通学区域の指定校名 | 芽室町立  | 芽室町立  | 芽室町立  |
| 備考        |       |       |       |

取下げを希望する者のみ記載すること。

第2号様式（第6条関係）

令和●年●●月●●日

## 学校選択希望申請取下書

芽室町教育委員会 あて

保護者氏名 芽室 光保護者住所 芽室町東2条2丁目14番地電話番号 090-1111-1111

令和●年●●月●●日付けで申請していました学校選択希望申請書を取下げいたします。

|           | 1人目               | 2人目           | 3人目   |
|-----------|-------------------|---------------|-------|
| ふりがな      | めむろ つかさ           | めむろ かえで       |       |
| 児童・生徒氏名   | 芽室 司              | 芽室 楓          |       |
| 生年月日      | 平成●年●月●日          | 平成●年●月●日      | 年 月 日 |
| 性別        | 女                 | 男             |       |
| 通学区域の指定校名 | 芽室町立<br>芽室小学校     | 芽室町立<br>芽室中学校 | 芽室町立  |
| 備考        | (必要に応じて記入してください。) |               |       |

取下げを希望する者のみ記載すること。