|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現 住 所 |  | | |
| 児童生徒氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 指 定 校 | 石巻市立　　　　　　　　　　　小 ・ 中 学校　　　年 | | |
| 希 望 校 | 石巻市立　　　　　　　　　　　小 ・ 中 学校　　　年 | | |

誓 約 書

上記の指定校変更に伴い、児童・生徒の通学について、保護者として一切の責任を持ち、安全な方法で通学させることを誓約します。

　また、申請事由に変更が生じた場合は、速やかに石巻市教育委員会に連絡します。

　　　年　　　月　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　（自署）

（宛先）石巻市教育委員会