

【様式5】

平成 年 月 日

文部科学省初等中等教育局長 殿

管理機関名
(代表者職氏名)

印

教 育 課 程 特 例 校 指 定 廃 止 申 請 書

別紙のとおり、教育課程特例校の指定廃止を希望するので、学校長の同意書を添えて申請します。

教育課程特例校の指定廃止を行う学校一覧

学校名	設置者の別	学校の種類

廃止理由

--

※箇条書きで、具体的且つ簡潔に記載すること。

【担当者】

1. 管理機関

名称	
住所	〒
連絡先	電話番号 FAX番号 E-mail
担当者	所属・職名
作成年月日	

2. 都道府県教育委員会/都道府県私立学校主管課

名称	
住所	〒
連絡先	電話番号 FAX番号 E-mail
担当者	所属・職名