様式第１１

〔人様式３２〕　（提出時に削除）

措置変更審査願

年　　月　　日

愛知県教育委員会殿

所属学校名

職　氏　名　　　　　　　　　印

私は　　　　年　　月　　日（事後措置の区分）の事後措置を指示されましたが、措置変更審査をお願いします。

（注）　学校名及び職・氏名は本人の自筆で記入すること。（提出時に削除）