

担任		総務	保健室	事務	教頭 中・高	教務
スコア入力日						

## 変更届

年 月 日

中  高 年 組 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

生徒学籍番号 \_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_

**※変更箇所のみ記入してください。**

変更の日 \_\_\_\_\_ 年 月 日より

### ○住所・地名、自宅固定電話の変更

(旧)

フリガナ
〒
TEL



(新)

フリガナ
〒
TEL

### ○連絡先の変更（※必要が生じた場合、この順番に連絡をさせていただきます。）

	氏名	続柄	電話番号	勤務先電話番号	学校までの 所要時間
連絡先1					分
連絡先2					分
連絡先3					分

### ○生徒氏名の変更（戸籍抄本等、氏名変更がわかる公的書類を添付してください。）

フリガナ

### ○その他の変更

変更内容
------

\* 変更の内容により、確認等のご連絡をさせていただく場合があります。ご了承ください。