

担任	総務	保健室	事務	教頭	教務
スコール入力日					

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 _____

変更の日	年 月 日 より
------	----------

○ 住所・地名の変更

フリガナ	
〒	

○ 自宅電話番号・緊急連絡先の変更

自宅電話番号	— —
緊急連絡先	TEL — —

○ 生徒氏名の変更 (戸籍謄本等、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。

(2021.5)