

# 届出事項変更届

申請日：令和 年 月 日

函嶺白百合学園中学高等学校長 殿

下記のとおり変更しましたので、お届けいたします。

在 籍 中学 ・ 高等学校 年 組 番  
生徒氏名  
保護者氏名 印

<input type="checkbox"/>	住所変更	新住所	〒 -				
		地区		交通機関	線	最寄り駅	駅
<input type="checkbox"/>	旧住所	旧住所	〒 -				
		地区		交通機関	線	最寄り駅	駅
<input type="checkbox"/>	連絡先	新	電話	( )	-		
		旧	電話	( )	-		
<input type="checkbox"/>	改姓	新	ふりがな			〈 理由 〉	
		旧	ふりがな				
<input type="checkbox"/>	保護者の変更	現届出	ふりがな				
		(生徒との続柄 )					
<input type="checkbox"/>	変更後	変更後	ふりがな				
		(生徒との続柄 )					
変更年月日		年 月 日					

※住所変更の方は、新しい住民が確認できる書類（住民票の写し・コピー等）を添えて提出ください。

校長	教頭	部長	教務係	学年主任	担任	小防災	中高防災

事務長	学籍	校納金