

住所・本籍・電話番号・通学方法変更届

令和 年 月 日

聖徳大学附属小学校長 殿

第 学年 組 番

児 童 氏 名 _____

保護者氏名 _____ 印

下記のとおり〔住所・本籍・電話番号・通学方法〕を変更しますので、お届けします。
(※変更する項目を○で囲んでください。)

記	
新 住 所 (新本籍)	〒 TEL — —
旧 住 所 (旧本籍)	〒 TEL — —
通 学 方 法	1. 例にならって記入してください。(詳細をお願いします。) (例) 徒 歩 5 分 京 成 バ ス 1 5 分 自宅 松戸駅 小学校 自宅 小学校
	2. 自宅を中心とした略図(最寄駅等から自宅まで)
変 更 理 由	
変更年月日	令和 年 月 日 より

以上

* 本籍変更の場合は、戸籍抄本を添付してください。

校 長	副校長	教 頭	教務主任	生活指導	情報部	学年主任	担 任	養護教諭	事務室長	事 務

* 回覧後は、児童調査書へ綴ること。