住　所　変　更　届

神港学園高等学校長　様

保護者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

平成＿＿年＿＿月＿＿日より、下記の住所を変更しましたので、お届けいたします。

平成　　年　　月　　日

第＿＿＿学年＿＿＿組＿＿＿番　　生徒氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

新郵便番号　＿＿＿＿－＿＿＿＿

新　　住　　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

新電話番号（＿＿＿＿）＿＿＿＿－＿＿＿＿＿＿

新利用交通機関　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

区間＿＿＿＿＿～＿＿＿＿＿　　（＿＿＿＿＿＿＿経由）

旧住所　＿＿

＊ 新しい住所が記載された住民票（原本）と共に提出して下さい。

担任印　＿＿＿＿＿