

明星小学校長 殿

平成 年 月 日

児童 ・ 保護者
住所変更届

平成 年 月 日付で、下記のとおり住所を変更いたしましたので、
お届けいたします。

記

新住所 〒 _____

電話 - -

旧住所 〒 _____

電話 - -

(児童と保護者の住所が異なる場合) 〒 _____

電話 - -

通学手段及び所要時間 (片道)

<input type="checkbox"/> 電車	_____分	乗車駅	經由駅	下車駅
<input type="checkbox"/> バス	_____分	乗車駅	經由駅	下車駅
<input type="checkbox"/> 自転車	_____分			
<input type="checkbox"/> 徒歩	_____分	所要時間	合計	時間 分

小学校

第 学年 組 番

フリガナ
児童氏名

フリガナ
保護者氏名

印

学校から自宅までの略図 (最寄の駅からでもよい)

この情報は、教育・指導等の目的で利用いたします。その他個人情報保護に関わる事項は
学校法人明星学苑府中校個人情報保護関連諸規程の定めに基づきます。