

教頭	教務主任	担任	学校事務

教務副主任

(保管)
日

明星中学校・高等学校長 殿

年 月

生徒 ・ 保護者
住所変更届

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 - -

(生徒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)

電車 _____ 分

乗車駅 経由駅 下車駅

バス _____ 分

乗車駅 経由駅 下車駅

自転車 _____ 分

徒歩 _____ 分

所要時間 合計 時間 分

中学校・高等学校 (該当するものを○で囲んでください)

第 学年 組 番

フリガナ
生徒氏名

フリガナ
保護者氏名

訂正済印

印

(事務室使用欄)

課長	学費担当	担当

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。