

教頭	教務主任	担任	学校事務

教務副主任
(保管)

明星中学高等学校長 殿

年 月

日

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)

<input type="checkbox"/> 電車	分	乗車駅	経由駅	下車駅
<input type="checkbox"/> バス	分	乗車駅	経由駅	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

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

訂正済印

フリガナ
生徒氏名

--

フリガナ
保護者氏名

印

(中学高等学校事務室使用欄)

(府中校分室使用欄)

事務長	経理担当	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。