

事務	担任

住所変更届

令和 年 月 日

植草学園大学附属高等学校 校長 植草 和典 様

年 組 番 氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

このたび次の通り住所を変更いたしましたので、お届けいたします。

1. 新住所 〒

電話番号 (連絡先名称)

日中の連絡先 (連絡先名称 例:自宅・勤務先・○○携帯等)

2. 旧住所 〒

3. 新通学経路と交通手段 (例:自宅→○○バス停→○○駅→JR 千葉駅→学校)