

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・〇〇携帯等）

2. 旧住所 〒

3. 新通学経路と交通手段（例：自宅→〇〇バス停→〇〇駅→JR 千葉駅→学校）