

変 更 届

平成 年 月 日

大阪学芸高等学校

大阪学芸高等学校附属中学校長 殿

(中学・高校) 年 組 番

生徒名

保護者名 (印)

担任名 (印)

下記のとおり変更しましたので、お届けします

1. 住 所 2. 名 前 3. 電話番号 4. 保護者名

(変更項目を○で囲んでください)

(新)住 所	〒 ー		
(旧)住 所			
フリガナ (新)名		(旧)名	
(新)電話番号		(旧)電話番号	
フリガナ (新)保護者名		(旧)保護者名	
変更年月日	平成	年	月 日
備 考	※兄弟姉妹がいる場合は学年組名前をこちらに記入してください		

担任の先生の印鑑をもらってから、事務室へ提出してください