

# 連絡先情報変更届

記入日： 年 月 日

函嶺白百合学園小学校長 殿

学 年 年 番  
\_\_\_\_\_

児 童 名  
\_\_\_\_\_

保 護 者 名 印  
\_\_\_\_\_

平成 年 月 日より、下記の通り連絡先が変更となりましたので  
お届けいたします。

## 記

新 住 所	郵便番号				—						
	都 道 府 県										
電話番号					—			—			
地 区	(旧地区： )										
交通機関	線					(最寄り駅)					駅

※新しい住民票の写しを添えてご提出ください。

以上

校 長	副校長	小学校防災	中高防災	担 任

事務長	学 籍	校納金