

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

令和 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