住所・電話番号等変更届（初等科用）

２０　　年　　月　　日

聖心女子学院
　校長　大山　江理子　様

等科　　年　　組　　番

身分証明書番号

児童氏名

保護者氏名　　印

下記の通り変更いたしますのでお届けいたします。

〈変更事項〉　住所　　郵便番号　　電話番号　　通学経路　　最寄り駅
（変更事項を○でかこんでください）

〈変更月日〉　　年　　月　　日

〈 **変 更 前** 〉　変更箇所のみ記入してください。

〒	－	電話番号	（　　）
住所			
通常の通学経路	路線名（　　）駅名（　　）駅よりバス・徒歩		
緊急時の最寄り駅	路線名（　　）駅名（　　）駅		

緊急時の最寄り駅とは震災等で通常の交通機関が使えない場合に徒歩で利用できる駅のことで、通常の下校経路と一致しなくても結構です。

〈 **変 更 後** 〉　変更箇所のみ記入してください。

〒	－	電話番号	（　　）
住所			
通常の通学経路	路線名（　　）駅名（　　）駅よりバス・徒歩		
緊急時の最寄り駅	路線名（　　）駅名（　　）駅		

※通学経路変更を伴う住所変更の場合は、
　①通学証明書、②住所・電話番号等変更届、③通学経路変更届：計３部を
　通学経路変更を伴わない住所変更の場合には、
　①通学証明書、②住所・電話番号等変更届：計２部を
　担任にご提出ください。