

住所変更届

日本航空高等学校長 殿

通信制課程 科 年

学籍番号 _____

氏 名 _____

保 護 者 _____

下記の通り、(本人 ・ 保護者)の住所等の変更を届け出ます。

記

	旧	新
住 所	〒	〒
電話番号		
移動日	令和 年 月 日	

※住民票を1部 同封してください。

【学校使用欄】

※	※	※	※	※

変更処理日	受 付 日