

校長←事務室←教頭←担任

校 長	教 頭	事 務 長	係	担 任

通 学 区 間 変 更 届

年 月 日

(宛先)

埼玉県立川越総合高等学校長

総合学科 _____年_____組

身分証明書番号 _____

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ (自署)

下記のとおり、通学区間が変更になりましたので、保護者連署でお届けいたします。

記

1 現住所 〒 _____

住所 _____

保護者電話番号 _____

2 変更する理由

3 変更年月日 _____年_____月_____日

4 変更後の通学区間 (_____ 駅～ _____ 駅)

※身分証明書を添えて担任に提出してください。