

年 月 日

金城学院高等学校長様

学籍番号

年 組 番

生徒名

保護者名

印

保護者情報変更届

該当に✓を入れ、必要事項を記入してください。

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 保護者名 | <input type="checkbox"/> 保護者住所 |
| ふりがな 新保護者名 : | 続柄 () |
| 保護者住所 : 生徒の現住所と異なる場合のみ記載してください。 | 仮住まいの場合は右に✓ <input type="checkbox"/> |
| 変更事由 : | |
| 変更日 : 年 月 日 (~ 年 月 日) | |

仮住まいの場合のみ、変更日欄の () に記入してください。

学校処理欄

| | | | |
|-------|-------|-------------|-------|
| 担 任 → | 教務課 → | 事務室 SG 修正 → | 財務課回覧 |
| | | | |