変更申請欄に ☑ 印をいれてください

☐ **住 所 変 更 届**　　☐ **改 姓 届**

☐ **通 学 路 変 更 届**　　☐ **保 護 者 変 更 届**

多摩大学目黒中学校高等学校　校長殿

中学・高校　　年　　組

生徒氏名

月　　日より下記のとおり変更致します（日付を必ずご記入下さい）

住所変更届	旧住所　〒　　－	TEL　（　　）	
	新住所　〒　　－	TEL　（　　）	
	保護者旧住所　〒　　－	TEL　（　　） （生徒住所と異なる場合のみご記入下さい）	
	保護者新住所　〒　　－	TEL　（　　） （生徒住所と異なる場合のみご記入下さい）	
通学路変更届	通学方法（いずれかに〇をつけてください）　1　徒歩　2　電車・バス		
	交 通 機 関 の 利 用 駅		
	利用する交通機関	乗る駅（停留所）	降りる駅（停留所）

住所変更・通学路変更の理由をご記入ください

転居　　その他（　　）

改　姓　届		保 護 者 変 更 届	
フリガナ		フリガナ	
改姓後氏名		保護者名	
		フリガナ	
		変更後氏名	（続柄　　）

身分証明書を添付し、学級担任へ提出してください

校長	副校長	教頭	教務部長	生徒部長	事務長	学年主任	担　任

事務室処理欄

保護者　　印

平成　　年　　月　　日提出