

住 居 変 更 届

担任印

平成 年 月 日

大阪教育大学附属高等学校
平 野 校 舎 主 任 様

学 年 組 第 学年 組
本人氏名 _____
保護者氏名 _____ 印

下記に転居いたしましたので、保護者連署をもってお届けいたします。

記

新 住 所

〒 _____

電話番号
