

平成 年 月 日

生徒諸情報変更届

高知県立高知北高等学校長 様

課 程 定時制 (昼間部・夜間部) ・ 通信制
登録番号又は学年、組
ふりがな
氏 名 ⑩

下記のとおり変更を、お届けいたします。

記

[該当する項目に○印を付け、必要事項を記入して下さい]

- 1 変 更 理 由 _____
〒 _____
- 2 ・ 住 所 _____
ふりがな _____
- ・ 改 姓 旧姓 _____ 新姓 _____
改姓年月日 平成 年 月 日
- ・ 保護者氏名
既届出保護者名及び続柄 _____ ・
ふりがな _____
変更後保護者名及び続柄 ⑩ _____ ・
- ・ 保 証 人 住 所 _____
(誓約書・生徒カード) ふりがな _____
いずれか又は両方選択 氏名・続柄 ⑩ _____
連 絡 先 _____
- ・ 電話番号 (本人・保護者・保証人・緊急連絡先) _____

※改姓の場合は、戸籍抄本又は住民票。住所及び保護者名の場合は、住民票を添えて提出してください。

- 3 郵送住所指定 (現住所以外に郵送を希望する場合。主に通信制郵便物。)

〒 _____
住 所 _____

校 長	副校長	教 頭	事務長	教 務	事 務	H主任

平成 年 月 日