受付	令和　　年　　月　　日		
校長	副校長	担任	学籍

住所変更届

届出日　　令和　　年　　月　　日

大田区立雪谷中学校長様

保護者氏名　　印

生徒氏名	旧住所 電話番号　　（　　）
平成　　年　　月　　日生　　第　　学年　　組	新住所 電話番号　　（　　）

上記の生徒の住所の変更をお届けいたします。

記

事由