

-----切り取り線-----

住所変更届

聖セシリア小学校校長 殿

年 月 日

年 組

氏 名

保護者氏名 印

このたび上記のもの、下記のとおり住所・電話番号を変更しますのでお届けいたします。

新住所 (〒)

新電話番号 () ・ 変更なし

旧住所 (〒)

旧電話番号 ()

変更年月日