校　長	教　頭	事務長	主　査	係	担　任

年　度　通　番

住 所 等 変 更 届

令和　　年　　月　　日

大阪府立枚方なぎさ高等学校長 様

第　　学年　　組　　番　　生 徒 氏名

保護者氏名　　印

下記のとおり変更しましたので、お届けいたします。

記

新住所	〒：（　　）－（　　）
	住 所：
	TEL：（　　）　　－
旧住所	〒：（　　）－（　　）
	住 所：
	TEL：（　　）　　－
理由	１．転居のため ２．その他 （　　）

※**保護者印・担任印**をもらってから、**住民票と生徒証明書**を添えて事務室へ提出してください。
※電話番号のみの変更については、住民票は不要です。

※事務の方は、教務・総務部・生指部・保健室に各１部ずつ、コピーを渡して下さい。

確認欄	教務部	総務部	生指部	保健室

生徒証確認	済・未
台 帳 確認	済・未