校　長	教　頭	事務長	主　査	係	教　務	生　指	担　任

通 学 経 路 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

下記のとおり通学経路を変更いたしたく お届けいたします。

記

	区　　間	使用交通機関
新経路	～ ～ ～	
旧経路	～ ～ ～	
変更理由		

注意※　必要事項を漏れなく記入の上、**保護者印・担任印・生徒指導部印**を受け、**生徒証**を添えて事務室に提出すること。

生徒証確認	済 ・ 未
台 帳 確認	済 ・ 未