

校長	副校長	教頭	事務長	教務主任	総務主任	学年主任	担任	事務係

身 上 変 更 届

令和 年 月 日

静岡県立静岡高等学校長 様

全 日 制 課 程 普 通 科

保護者住所

保護者氏名

⑩

次のとおり身上に変更があったので届けます。

1 学年・氏名	HRNO 氏 名
2 変 更 事 項 <input type="checkbox"/> 住所（郵便番号） <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> その他（ ） いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を記入	〒 新：
	〒 旧：
3 変 更 年 月 日	令和 年 月 日
4 変 更 理 由	

注 (1) 必ず「身分証明書」を添付してください。

(2) 住民票等の記載に従って正確に記入してください。場合によっては、正しい住所・姓名がわかる書類を添付していただくこともあります。

(3) 転居等で電話番号も変わる場合は忘れずに記入してください。