校　長	教　頭	教育管理	学年部長	担　任

事務受付→担任印～校長印捺印後、再度事務へ

事務長	係長	担当	教務支援員

住所・電話番号変更届

令 和　　年　　月　　日

東京都市大学等々力中学校・高等学校
学 校 長　殿

学 籍 番 号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

中 ・ 高　　第　　学 年　　組

生 徒 氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

下記の通り、変更いたしましたので、お届けいたします。

記

1. 新住所　　最寄駅:＿＿＿＿＿＿

〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（旧住所）　　最寄駅:＿＿＿＿＿＿

〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2. 新電話番号　自宅　（　　）

携帯　（　　）

（変更前の携帯電話番号:　　）

※自宅の固定電話番号がなくなり、携帯電話のみ登録となる場合は以下に〇をつけてください

（　　）携帯電話のみ登録

3. 変更年月日　　令和　　年　　月　　日から

4. 住所要図

所要時間		（最寄り駅等からの略図）
電車	分	
バス	分	
自転車	分	
徒歩	分	
合計	分	

【注意事項】　**変更された項目のみ記入してください。**　　以上