

校長	教頭	事務長	教務主任	学年主任	担任	担当職員

変更届

令和 年 月 日

茨城県立取手第二高等学校長 殿

全日制 科 学年 組

生徒氏名

保護者氏名

印

下記のとおり、_____を変更しましたのでお届けいたします。

記

変更前

変更後

(電話番号 — —)

変更日 令和 年 月 日

※ 住民抄本を添付し、担任に提出。供覧後は、誓約書住民票綴に。

※ 住所変更の場合は、郵便番号も記載すること。