

住所変更届

平成 年 月 日

クラス: _____ 氏名 _____

新しい住所(マンション/ビル名も):

〒 _____

新電話番号: _____

転居年月日: _____年 _____月 _____日 より

その他連絡事項

引っ越し等で住所が変わる場合は
速やかに担任に提出してください。

チャイルドケア、
ひまわり