

住所変更届

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