

記入日：令和 年 月 日

所沢市立所沢中学校長 様

転学・転居届

フリガナ	
生徒氏名（学年一組）	（ 年 組）
生年月日	平成 年 月 日

■ 現住所等について

現住所	(〒 -)
電話番号	

■ 転居先等について

転居予定日	令和 年 月 日 ()
転居理由	
転居先住所	(〒 -)
転居先電話番号	
転学先学校名等	学 校 名 : (〒 -) 住 所 : 電 話 番 号 : ※ <u>転学しない場合</u> は不要
	転学予定日：令和 年 月 日 () より転学先に通学
地域活動	以下のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をつけて必要事項を記載してください。 <input type="checkbox"/> 転居先の支部で活動 (支部) <input type="checkbox"/> 転居前の支部で活動 (支部) ※ <u>転学する場合</u> は不要 <input type="checkbox"/> 「学区外」に転居 (「学区外」グループとして活動します。)

上記の通りお届けします。 保護者氏名： _____

学校記入欄（家庭では記入しないでください）

校長	教頭	教務	養護	事務	学年主任	担任

最終決裁 新旧支部 C4th 健康カード 給食 要録 諸表簿
転出書類 返金 返却物