

年 月 日

群馬大学共同教育学部
附属小学校長 様

第 年 組

児 童 氏 名

保 護 者 氏 名

印

住 所 変 更 届

住所を、下記のとおり変更しますので、お届けいたします。

記

1 変更年月日 年 月 日

2 変更事由 ()

3 旧住所 前橋市 町

4 新住所 前橋市 町

電話 (-)

5 通学経路 新住所の略図並びに通学の方法は裏図のとおりです。

6 備 考

- ・ 住民票の写しを必ず添付してください。
- ・ 新・旧住所双方の地区のPTA地区別懇談会幹事の方にも、必ずご連絡ください。

◎通学路届け

<家庭から学校までの略図> ○通学する道順を赤色の一で書いてください。
 ○自宅付近は、詳しく目印や建物・隣家等の名前を書いてください。



<通学方法> ○往路と復路が異なる場合には、復路も書いてください。

自 宅

(自宅からの所要時間 往路 分, 復路 分)

◎バス・電車通学許可願い ※前学年から継続の場合には「継」を、新規の場合には「新」を○で囲んでください。↓

交通機関名	乗 降 車 停 留 所 ・ 駅	新規・継続 の区別
		新・継

