

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 (自 署)

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 変更理由 ()

3 旧 住 所

4 新 住 所

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。

◎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→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