

住所・電話番号・氏名 変更届

_____年 _____月 _____日提出

聖隷クリストファー中・高等学校 校長 様

中学校・高等学校 (どちらかに○) _____年 _____組 _____番

ふりがな
生徒氏名 _____

変更の項目 該当する項目に○	住所・電話番号・氏名・その他()
変更年月日	年 月 日

◆変更した項目の記載をお願いします。

フリガナ	
変更後の氏名	
フリガナ	
変更後の保護者氏名	
変更後の住所	〒 _____ ◆正式な表記での記入をお願いします。 例：静岡県浜松市中区葵西〇丁目〇〇番〇〇号 △△△ハイツ〇〇〇号室
変更後の電話番号	() _____
備考	

※個人情報保護について

生徒及び保護者等のみさんの個人情報をいただくこととなりますが、本学では個人情報に関して適用される法令、規範を遵守し、入学生及び保護者等のみさんの個人情報の適正な管理・利用の保護に努めております。

ご提供いただきました個人情報は、生徒は教務、学務、厚生、進路指導、証明に関する業務、保護者等は、学費納付通知、後援会、PTA運営に関する業務の範囲で利用させていただきます。

1	2	3	4	7
担任	学年主任	教務部長	保健室	総務部 (最終保管)
シームズ訂正後、押印して回してください。				