

校長	副校長	教 頭	事務長	教 務		担任入力	課 僚	係
					係			

**住所・氏名変更届**  
(兼 身分証明書再交付申請書)

令和      年      月      日

静岡県立静岡中央高等学校長 様

通信制の課程 普通科

クラス \_\_\_\_\_ 生徒番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

次のとおり、住所・氏名等に変更があったので届出します。

変更事項  (1)住所 (2)氏名 (3)保護者(保証人) (4)電話番号 (5)その他	新	〒      —      電話      —      —
	旧	〒      —      電話      —      —
変更年月日		令和      年      月      日
変更の理由  (具体的に記入)		住所・電話番号変更の場合はいずれかに○印をつける [ 1. 生徒のみの変更    2. 家族の変更(生徒変更なし)    3. 生徒と家族の変更 ]

- ※ 「変更事項」は変更のあったものすべてに○印をつけてください。
- ※ 生徒の氏名・住所が変更された場合は、身分証明書再交付となるので、下記を添付してください。身分証明書の再交付には約2週間かかります。
- ア 写真1枚 (たて3cm×よこ2.4cm、裏に生徒番号と氏名を記入)
- イ 返信用封筒 (定形の封筒に自分の住所・氏名を記入し、84円切手を貼付する)
- ウ 旧身分証明書