

年 月 日

# 変 更 届

フリガナ	
生徒名	
課 程	<input type="checkbox"/> 全日制 ・ <input type="checkbox"/> 通信制
学 年	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年
出席番号 学籍番号	

フリガナ	
保護者名	印

年 月 日付をもって、下記の通り変更しましたので、お届けします。

↓変更のある項目に☑チェックを入れてご記入下さい。

変 更 前	<input type="checkbox"/> 現 住 所	フリガナ 〒
	<input type="checkbox"/> 書類送付先住所	フリガナ 〒
	<input type="checkbox"/> 氏 名	
	<input type="checkbox"/> 電話番号	自宅 携帯
	<input type="checkbox"/> そ の 他	



変 更 後	<input type="checkbox"/> 現 住 所	フリガナ 〒
	<input type="checkbox"/> 書類送付先住所	フリガナ 〒
	<input type="checkbox"/> 氏 名	
	<input type="checkbox"/> 電話番号	自宅 携帯
	<input type="checkbox"/> そ の 他	

### 【お問い合わせ先】

学校法人大城学園 エナジックスports高等学院

〒905-2266 沖縄県名護市字瀬嵩296番地

TEL : 0980-45-9022

FAX : 0980-45-9023

教務主任	担 任	受 付

令和〇年 〇月 〇日

# 変更届

記入例

フリガナ	エナジック タロウ
生徒名	エナジック太郎
課程	<input checked="" type="checkbox"/> 全日制 ・ <input type="checkbox"/> 通信制
学年	<input checked="" type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年
出席番号 学籍番号	1組1番

フリガナ	エナジック ジロウ
保護者名	エナジック 次郎 <span style="float: right;">印</span>

年 月 日付をもって、下記の通り変更しましたので、お届けします。

↓変更のある項目にチェックを入れてご記入下さい。

変更前	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所	フリガナ おきなわけんごしあぎせだけ 〒905-0022 沖縄県名護市字瀬嵩296番地	
	<input type="checkbox"/> 書類送付先住所	フリガナ 〒	
	<input type="checkbox"/> 氏名		
	<input type="checkbox"/> 電話番号	自宅	携帯
	<input type="checkbox"/> その他		



変更後	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所	フリガナ おきなわけんごしあぎせだけ 〒905-0022 沖縄県名護市字瀬嵩〇〇〇番地	
	<input type="checkbox"/> 書類送付先住所	フリガナ 〒	
	<input type="checkbox"/> 氏名		
	<input type="checkbox"/> 電話番号	自宅	携帯
	<input type="checkbox"/> その他		

### 【お問い合わせ先】

学校法人大城学園 エナジックスports高等学院

〒905-2266 沖縄県名護市字瀬嵩296番地

TEL : 0980-45-9022

FAX : 0980-45-9023

教務主任	担任	受付