変　更　届

（提出日）　令和　　年　　月　　日

（変更日）　令和　　年　　月　　日

前橋育英高等学校長　様

年　　組　　番

生徒氏名

保護者氏名　　㊞

変更項目にチェックし、その箇所のみ記入してください。

	項　目	旧	新
□	生徒氏名	（フリガナ）	（フリガナ）

	項　目	新			
□	生徒住所	(〒　　－　　)			
□	保護者氏名	（フリガナ） 続柄（　　）			
□	保護者住所 ※生徒と同じの場合は 【生徒住所と同じ】と記入	(〒　　－　　)			
□	電話番号				
□	緊急連絡先	氏名	(フリガナ)	続柄	(勤務先名) (勤務先TEL) (携帯電話)
□	健康保険証 （生徒用）	(種類)	(記号・番号)	(保険者番号・名称)	
		福祉医療受給資格証（　有　・　無　）			
□	【BLEND】 登録保護者	(氏名)	(続柄)	（追加 ・ 削除 ・ その他　　）	
		(氏名)	(続柄)	（追加 ・ 削除 ・ その他　　）	
備考欄					

※生徒氏名または生徒住所が変更になった場合は身分証明書を添えて事務室へ提出してください。

校長	教務	PC係	学年主任	担任	保健室	事務担当