

(任意様式)

平成 年 月 日

(あて先)栄町教育委員会

保護者 印

保 護 者 届

保護者を登録・変更したいので、下記のとおり届け出ます。

記

フリガナ		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日
児童生徒氏名				学年	第 学年
フリガナ		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日
児童生徒氏名				学年	第 学年
フリガナ		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日
児童生徒氏名				学年	第 学年
フリガナ		続柄		電話番号	
新保護者氏名					
フリガナ		続柄		電話番号	
旧保護者氏名					
現住所					
住民登録地					
備考					

備考

1. 氏名を自書する場合は、押印を省略することができます。
2. 届出者が保護者でない場合は、委任状を添付してください。