校長	副校長	教頭	事務室長	教務主任	学年主任	担任

令和　　年　　月　　日

住　所　変　更　届

茨城県立土浦第一高等学校長
茨城県立土浦第一高等学校附属中学校　殿

高校（全日制・定時制）・附属中　第　　学年　　組

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

下記のとおり住所が変更になりましたので，お届けいたします。

記

1 旧住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2 新住所　〒　　－

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（℡　　）

3 移転日　　令和　　年　　月　　日

4 事　由＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　生徒の住民票を添付してください。