中京高等学校通信制課程

学校長　様

学籍番号

生徒氏名

保護者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 変更理由 | 変更日　：　（西暦）２０　　　　年　　　　月　　　　日 |
| **変更のある項目に〇をつけて記入してください。** | |
| ※名字の変更 | ふりがな  氏名 |
| 住所変更  電話番号変更 | 〒  (　　　　　　　)　　　　　　　- |
| その他の変更 |  |
| **※名字の変更の場合は、必ず下記項目に記入してください。** | |
| 授業料負担者 | 続柄 |
| 生計維持者 | 続柄    ※生徒本人が結婚した場合、本人　または　収入のある配偶者　が生計維持者となります。  健康保険証に【本人】と記載のある人を記入してください。 |
| 補助金等  銀行口座の変更 | 有　　・　　無　　(有の場合、「生徒入金口座の確認書」を提出してください) |

変更届