

通学路変更届

神奈川県附属中・高等学校長 殿

神奈川県附属 中学校
 第 学年 組 番 高等学校
 生徒氏名 _____
 (身分証明書番号 _____)
 保護者氏名 _____ 印

下記のとおり通学路を変更しますので、お届けします。

記

(1) 変更理由

(2) 変更後の通学路

通 学 方 法	
徒歩・交通機関	区 間
徒 歩	自 宅 ~
-----	~
-----	~
-----	~
徒 歩	~ 附属中・高等学校
(所要時間)	時間 分

(学校記入欄)

担任印	生徒家庭調査書	事務室受付印

※担任は変更後の通学路を複写して、生徒家庭調査書裏面の通学方法の欄に切り貼りして下さい。