

(様式②)

住 所 変 更 届

福岡教育大学附属福岡小学校 第 学年 組

氏 名

上の者は、下のおりに、住所を変更したいと思いますのでお届けします。

旧 郵便番号 —

住 所

新 郵便番号 —

住 所

電話番号 — —

年 月 日

保護者氏名

(自署)

福岡教育大学附属福岡小学校長 殿