氏名変更・通称名使用届

平成　　年　　月　　日

聖徳大学附属小学校長 殿

第　　学年　　組　　番

児 童 氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

下記のとおり、児童の氏名変更をお届けします。

記

氏 名 変 更	ふりがな	
	新 氏 名	
	変更理由	
	変更年月日	平成　　年　　月　　日　　より

＜通称名使用＞（通称名を使用する場合だけ記入のこと）

通称名使用	ふりがな	
	通 称 名	
	使用理由	
	使用年月日	平成　　年　　月　　日　　より 平成　　年　　月　　日　　まで　／　卒業まで

以上

＊ 氏名変更の場合は、必ず証明できる書類を添付してください。

校長	副校長	教頭	教務主任	生活指導	学年主任	担任	養護教諭	事務室長	事　務