

令和 年 月 日

新潟市立東新潟中学校長 様

(申請者)

住所 新潟市

氏名

印

生徒・保護者の氏名変更届

下記のとおり変更しましたのでお届けします。

記

変更前の生徒名		学年	第	学年
生 年 月 日	平成 年 月 日			
変更後の生徒名				
変更後の保護者名及び続柄	()			
変 更 年 月 日	令和 年 月 日			
旧 姓 使 用	有 ・ 無			