

長森東小学校転入届

年 月 日

岐阜市立長森東小学校長 様

現住所

保護者

印

電話番号

都合により下記の者を転入させたいのでお届けします。

記

年	児童氏名	(平成 年 月 日生)
年	児童氏名	(平成 年 月 日生)
年	児童氏名	(平成 年 月 日生)
新住所 電話番号		
転居前学校名		
転居理由		
転居予定日		
備考		