

# 通 学 経 路 変 更 届

日本体育大学柏高等学校

校 長 鈴 木 誠 治 様

申請日	平成	年	月	日
学年クラス	年	組	番	
生徒証番号				番
生徒氏名				
保護者氏名				印

私は、\_\_\_\_\_の為、下記の通り、通学区間を変更  
したいので許可をお願いいたします。

区間		旧		新
電車		線 ----- 駅から	→	線 ----- 駅から
		線 ----- 駅まで		線 ----- 駅まで
バス		停留所 から	→	停留所 から
		停留所 まで		停留所 まで

保護者印	担任印

注) 太線枠内、下線部分を記入し、保護者印と担任印を受けた後、  
生徒手帳を添えて事務室窓口時間内に提出をして下さい。

注) 通学のために自宅と学校を往復する最短経路への変更は認められます。  
また、塾・予備校や習い事に通うための変更は認められません。

事務処理欄