

※記入前に下の留意事項をお読みください。

# 転校届

大和市立桜丘小学校長 殿

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

現住所 \_\_\_\_\_

地区名 \_\_\_\_\_

学年・組	児童名	性別	生 年 月 日
年 組		男 女	年 月 日生
年 組		男 女	年 月 日生
年 組		男 女	年 月 日生
転出年月日 (最終登校日)	年 月 日		
転居先	〒		
保護者 緊急連絡先			
転出先学校名			

## 【保護者のかたへ】

- \* 本校に2人以上在籍している場合、この「転校届」は上の学年で提出してください。
- \* 転居先・転出先学校名については、わかる範囲でご記入ください。
- \* 保護者緊急連絡先は、転居後も連絡が取れる連絡先をご記入ください。
- \* 現在の地区の校外委員さんに転居の連絡をして下さい。

・校長・教頭・教務・給食・PTA会計・養護・安全部・給食事務・ネットワークリーダー・事務