



年 月 日

シンガポール日本人学校
小学部 校長 殿

保護者氏名 _____ 印またはサイン

学 校 異 動 届

下記の通り学校を異動しますので、お届け致します。

記

学 籍 番 号		現在の学校名	校 年 組
ローマ字名			男
児童・生徒氏名			女
生 年 月 日	西暦	年 月 日	生
異動年月日	西暦	年 月 日	から
異動先の学校名			

異動先学校記入欄

クラス	書類確認	兄弟関係
	<input type="checkbox"/> 指導要録 <input type="checkbox"/> 通知表 <input type="checkbox"/> 家庭調査票 <input type="checkbox"/> 健康診断表 <input type="checkbox"/> 歯の検査表 <input type="checkbox"/> 水泳指導について <input type="checkbox"/> English Report	