年　　月　　日

伊仙町教育長　殿

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　印

住　　　所　大島郡伊仙町

電話番号

異動届

　下記のとおり、異動がありましたので、伊仙町高校生バス通学費補助金第１１条の規定によりお届けします。

記

異動事由（ 休学　転学　留学　退学　氏名　住所　その他）※　当てはまる物に〇印をしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 |  | 学　年 |  |
| 保護者氏名 |  | 続　柄 |  |
| 異動事項 |
| 項　　　目 | 旧 | 新 |
| 生徒氏名 |  |  |
| 保護者氏名 |  |  |
| 続　　　柄 |  |  |
| 住　　　所 |  |  |
| 学校名 |  |  |
| その他 |  |  |
| 異動年月日 | 年　　　月　　　日 |