

受検番号※

## 住所変更申告書

令和 年 月 日

兵庫県立網干高等学校長様

志願者名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

下記のとおり住所を変更する予定ですので申告します。

記

現住所	〒			
	電話番号 ( )	-		
新住所	〒			
	電話番号 ( )	-		
変更予定日	令和 年 月 日			

- ・県外に居住している志願者のみ提出が必要です。
- ・受検番号は記入しないでください。
- ・志願者が成人の場合、保護者名は不要です。