

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 () ー
新住所	〒
	電話番号 () ー
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。