

様式第5号（第5条関係）

異動届

年 月 日

久万高原町教育委員会 様

決定番号 年度 第 号

愛媛県立上浮穴高等学校 科

本人 住所

氏名 ㊦

保護者 住所

氏名 ㊦

次のとおり異動したからお届けします。

学籍の異動		その他の事項の異動	
1 休学 (長期欠席)	年 月 日から 年 月 日まで	1 転籍(本人)	
2 退学	年 月 日	2 転居(本人) (保護者)	
3 復学	年 月 日	3 改姓(本人) (保護者)	
4 転学	年 月 日	異動年月日	年 月 日
5 停学	年 月 日	事由	
上記のとおり相違ありません。 年 月 日 愛媛県立上浮穴高等学校長 印			