

# 所属学習センター変更願

令和 年 月 日

松本国際高等学校長 殿

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 (自筆署名) \_\_\_\_\_

(電話 \_\_\_\_\_ )

下記のとおり所属する学習センターの変更を希望します。

記

現在の所属学習センター	所属を希望する所属学習センター

※現在所属している通信教育連携協力施設名と希望先通信教育連携協力施設名を記入ください。

変更希望時期 年度 期から

変更理由 住所変更(※) 転勤地 学校等の変更  
現在の所属学習センターに不満 家族の事情  
体調問題 違う環境での学習 その他

学習センター記入欄 (本人または保護者との相談内容と依頼事項)

記載責任者名 \_\_\_\_\_

㊞

※ 変更理由を「住所変更」にチェックした方は、別紙 (家庭状況変更届け) に必要事項をご記入の上、ご提出ください。

**(注)提出後の変更はできません。**