

提出日	年	月	日
-----	---	---	---

転居届 Address Change Notice

	児童・生徒名 Student's Name	IDナンバー I.D. Number	学年 組 Grade Class	担任名 Homeroom Teacher
1				
2				
3				
4				
5				

保護者氏名 Guardian's Name		転居日 Moving date	
	旧 Old	新 New	
住所 Address			
携帯電話(父) Father's Cel Phone			
携帯電話(母) Mother's Cel Phone			
自宅 Home Phone			
E-mail Address			
現地校 American School			
現地校 American School's Address			
現地校 American School's Phone			
緊急連絡先 Emergency Contact			

提出先:

○メールでの送付 : njws@jwsnj.org (事務所)

○印刷しての提出

・補佐室に提出または郵送にて事務所へ

The Japanese Weekend School of New Jersey,
619 East Palisade Avenue, Suite 1, 1stFloor, Englewood Cliffs, New Jersey 07632