

年 月 日

成城学園中学校高等学校長 殿

納付金に関する変更届

(中学校・高等学校) 年 組

生徒氏名 : _____

生徒保護者 : _____ 印

下記の通り、変更いたしますのでお届けいたします。

記

旧学費負担者氏名	
ふりがな 新学費負担者氏名	印
生徒との続柄	
新学費負担者住所	〒
新学費負担者電話番号	
新学費負担者携帯電話	

事務長

--