

異動届 鳥取県教育委員会 様 下記のとおり異動しましたので、お届けします。 年 月 日 決定番号 第 ー 号 在学高等学校名又は住所及び郵便番号 氏 名 記	
異動事項	
異動年月日	
理由	

注 添付書類 異動の事実を証する書類(在学高等学校長の奥付証明がある場合は、この限りでない。)