

住所等変更届

年 月 日

聖隷クリストファー大学
介護福祉専門学校長 様

学籍番号

氏 名

下記の通り住所等変更の届け出をいたします。

記

住所 下宿・アパート・マンション名・部屋番号も記入してください。	〒
自宅(実家) 下宿等区分	1. 自宅 2. 自宅外(大学・専門学校専用下宿) 3. 自宅外(一般のアパート・マンション) 「3.」の場合の仲介不動産会社 →三方原土地開発㈱・その他 ()
固定電話	
携帯電話	
携帯のメールアドレス	@docomo.ne.jp @ezweb.ne.jp @softbank.ne.jp @c.vodafone.ne.jp @vodafone.ne.jp @

確認	コンピュータ入力		受付
	Excel	GAKUEN	
/	/	/	/

※ こちらの個人情報は専門学校からの連絡、資料等の送付に利用させていただきます。