

※ ガイダンス中に入力しますので、前もって記入しておいてください。

現住所届

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

下記のとおり現住所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(大学専用下宿・アパート・親戚等) 「2」の場合の仲介不動産会社※該当を○で囲んでください。 大学専用下宿・三方原土地開発(株)・株式会社貴波建設・エム・ウエム・その他 ()
固定電話	
携帯電話	
その他	

※届け出事項を変更した場合は、住所変更届を提出してください。

上記記載事項については、アドバイザー教員や科目担当教員および事務手続き等で直接本人に確認したい場合等に使用し、学生サービスセンターが責任を持って管理しています。

提供いただいた個人情報は、教務、学務、厚生、就職活動・進路指導に関する業務で利用させていただきます。

確 認	コンピュータ入力		受 付
	Excel	GAKUEN	
/	/	/	/