

住 所 変 更 届

近畿大学医学部事務部長 殿

年 月 日

(学生本人 保証人 学費振込用紙送付先) の住所変更をしましたのでお届けします。

所 属	学 部	医 学 部	医 学 科	年
	院	医 学 研 究 科	専 攻 (博 士)	
学籍番号		-	-	-
フリガナ				
氏 名				

下記の該当する欄に記入してください。

住所変更該当者	新 住 所
学生本人の 住所 →	どちらかに○印をしてください→ 自宅 ・ 自宅外 〒 - 固定TEL () - 携帯TEL () -
保証人の 住所 →	〒 - 固定TEL () - ※緊急連絡先TEL () - ※本人は不可 氏名・続柄 (/)
学費振込 用紙送付先 →	〒 - フリガナ 宛名 () 続柄 () TEL () -

事務処理欄 _____

経理課取扱者④

学務課取扱者④

備 考

.....

.....