

# 住所変更届

令和 年 月 日

近畿大学附属看護専門学校長 様

学科 学年 学籍 番

氏名 (印)

保証人氏名 (印)

私こと以下の理由によって住所(本人・保証人・学費負担者)を変更いたしたく保証人連署のうえお届けします。

住所変更日	令和 年 月 日		
転居理由			
学生本人の住所	住所	〒 - 都・道 府・県	
	TEL	固定 ☎ - -	携帯 ☎ - -
	[ 自宅・自宅外 ] [ 通学定期( / ) → 回収 新規 不要 変更 ]		
保証人の住所 ※学生のみ変更の場合は、記入不要。	<input type="checkbox"/> 学生本人と同じ住所であり、同時に変更する。(携帯電話・続柄は記入すること。)		
	住所	〒 - 都・道 府・県	
	TEL	固定 ☎ - -	携帯 ☎ - -
学費負担者の住所 ※学生のみ変更の場合は、記入不要。	<input type="checkbox"/> 学生本人と同じ住所であり、同時に変更する。(携帯電話・続柄は記入すること。)		
	住所	〒 - 都・道 府・県	
	氏名	本人との続柄	
	TEL	固定 ☎ - -	携帯 ☎ - -

※ 教務システム修正 (印) ※ GAKUEN修正 (印)

教 務				事 務			
校 長	教務部長	教務主任	担当教員			事務長	担当者

注) ※印欄は記入しないでください。

(様式第 号)