令和　　年　　月　　日

日本赤十字看護大学

　　　　両学務部長　殿

|  |
| --- |
| 学部（　広尾　さいたま　）  修士　博士　DNGL　※○をつけてください  学　年　　　　　　　年 |
| 学籍番号 | 氏　名 |

**このたび、下記の通り住所を変更しましたのでお届けします。**

**記**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **学**  **生** | 変更前住所 | 〒 |
| 変更後住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |

**※保護者(保証人)の住所に変更【　有　・　無　】**

**（学生と同じ場合は「同上」と記入）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **保**  **護**  **者** | 変更前住所 | 〒 |
| 変更後住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

【システム変更日: 令和　　年　　月　　日】

|  |  |
| --- | --- |
| 確認者印 | 入力者印 |
|  |  |