

住所変更届

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】