

係	課長	学生部長	学部長	学長

システム 入力	財務課 提出

- 保護者  
 本人

## 住所変更届

令和 年 月 日

福岡看護大学長 殿

第 学年 学籍番号

氏 名 ⑩

このたび下記のとおり住所を変更しましたので、お届けいたします。

〒 □□□ - □□□□

旧住所 \_\_\_\_\_

〒 □□□ - □□□□

新住所 \_\_\_\_\_

新住所区分 該当箇所を○で囲む

新TEL: \_\_\_\_\_

自宅 下宿 一人暮らし

\_\_\_\_\_