

社会福祉法人 華頂会
華頂社会福祉専門学校長 様

氏名・住所・電話番号等変更届

年 月 日

学籍番号 _____

氏 名 _____ (印)

※氏名変更の場合、上記記入欄は旧氏名で記入してください。

下記の通り、氏名・住所・電話番号等を変更します。なお、変更適用日以降、郵送物は変更後の氏名・住所で送付いただきますようお願いいたします。

変更項目(該当する項目に○を付けてください)

- () 氏名
- () 住所(現〒・現住所・連絡先住所)
- () 電話番号(現住所・連絡先住所)
- () その他の連絡方法(携帯電話・Fax・その他)
- () 勤務先(職場・部署・職種)
- () その他の事項()

変更内容(出来るだけ詳しく記入してください)

* 変更前

* 変更後

変更適用日: 年 月 日より

※氏名変更の場合、必ず学生証も添付してください。

社会福祉法人 華頂会 華頂社会福祉専門学校

【学校記入欄】

備 考	受 付

{コピーして使用してください}