

学校長	副学校長	教務主任	教 員	事務局長	事 務

変 更 届

令和 年 月 日

東京南看護専門学校
 学校長 山田 多佳子 殿

第 学年 学籍番号 _____

氏名 _____

下記の事項を変更いたしましたので、お届けいたします。(変更箇所のみ記入)

新	住 所	〒 _____
	本 籍	〒 _____
	電話番号	_____
	ふりがな	_____
	氏 名	_____
旧	住 所	〒 _____
	本 籍	〒 _____
	電話番号	_____
	氏 名	_____
理 由		

- *変更発生後、5日以内に提出。
- *変更した項目のみ記載してください。
- *本籍、氏名の変更については戸籍抄本を提出してください。