

住所・氏名等変更届

年 月 日

(宛先) 奈良市立看護専門学校長

学籍番号

氏 名 (自署)

下記のとおり を変更しましたので届け出ます。

変更内容	新	旧
住 所	〒 ー	
	転居年月日 年 月 日	
氏 名	(フリガナ)	
電話番号		

※通学経路が変更になる場合は、通学関係書類も提出してください。このとき「通学証明書」が不要になる又は変更になる場合は、「通学証明書」も併せて提出してください。

※以下学校使用欄

校長	事務長	事務