

別記様式第2号（第2条第2項関係）

学生支援課長	課員	主査	総務課	教務入試課	後援会	学生カード訂正入力日

住所変更届

令和 年 月 日

熊本県立大学長 様

所 属 \_\_\_\_\_ 研究科 \_\_\_\_\_ 専攻 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ 専攻 \_\_\_\_\_  
 学 年 \_\_\_\_\_ 年次 \_\_\_\_\_ 学籍番号 \_\_\_\_\_  
(ふりがな)  
 学生氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおり、変更しましたので届け出ます。

記

- 変更した人（該当する□に☑印をつけてください。）  
 学生本人       保護者       保証人
- 変更年月日  
 令和 年 月 日
- 変更内容  
 変更のある人、変更のある項目について下欄の□内に☑印をつけ、新しい住所等を入力してください。  
 \*住所記入の際は、アパート名、部屋番号まで記入してください。

本人	変更項目： <input type="checkbox"/> 住所（郵便番号含む） <input type="checkbox"/> 自宅Tel <input type="checkbox"/> 携帯Tel
	〒 _____ 住所：  自宅・携帯Tel：
保護者 又は 保証人	変更項目： <input type="checkbox"/> 住所（郵便番号含む） <input type="checkbox"/> 自宅Tel
	〒 _____ 自宅Tel： 住所：

ご記入いただいた情報は、本学の運営に必要な業務のために使用し、その他の目的には使用することはありません。