住所・氏名等変更届

サレジオ工業高等専門学校長　殿

提出日：　西暦　　年　　月　　日

学籍番号		混成クラス/ 学科番号	
氏名	フリガナ	保護者氏名	フリガナ
			㊞

次の通り変更となりますので、届出いたします。

異動(変更)日	西暦　　年　　月　　日

●変更の発生した項目について変更前・変更後ともに記入してください。（変更のない項目については記入不要です。）
●学生・保護者の住所、氏名に変更がある場合、または保護者を変更する場合は、あわせて住民票(マイナンバーの記載がないもの)を添付ください。

		変更前	変更後
学生本人	氏名	フリガナ	フリガナ
	住所	〒	〒
	電話番号	自宅：	自宅：
		携帯電話：	携帯電話：
保護者	氏名	フリガナ	フリガナ
	続柄		
	住所	〒	〒
	書類送付先	〒 ※保護者住所と同一の場合はチェック→☐	〒 ※保護者住所と同一の場合はチェック→☐
	電話番号	自宅：	自宅：
		携帯電話：	携帯電話：
緊急連絡先	①	氏名：　学生との関係：	氏名：　学生との関係：
		電話番号：	電話番号：
	②	氏名：　学生との関係：	氏名：　学生との関係：
		電話番号：	電話番号：
その他	学生・こども総合保険の加入状況： (どちらか〇で囲む)　加入あり　加入なし		
	備考		

①担任	②プレ主事	③教務学生課	④医務	⑤会計課	⑥総務施設課	⑦危機管理	⑧教務学生課(確認)

※担任の捺印をもらい、1階事務室へ提出

最終保管：教務学生課