

変更届

令和 年 月 日

関東職業能力開発大学校附属
千葉職業能力開発短期大学校長 殿

学生証番号

科名・学年 科 年

氏 名

この度、（ 私・保護者 ）に関して、下記のとおり（ 住所・その他 ）を変更
しましたのでお届けいたします。（該当事項を○で囲むこと）

記

住所の変更

旧住所

電話番号

郵便番号

新住所

電話番号

その他の変更

変更前

変更後

処理欄	システム入力	学籍簿記入
	済印	済印