

住所変更届

令和 年 月 日

北陸職業能力開発大学校
附属石川職業能力開発短期大学校長 殿

本人	学生証番号	_____	
	科名・学年	技術科	年
	氏名	_____	
	住所	_____	
	連絡先	_____	

このたび、下記のとおり住所を変更しましたのでお届けいたします。

記

旧住所

T E L

新住所

T E L