

# 住所等変更届

北陸職業能力開発大学校総務担当 宛 平成 年 月 日

FAX番号 : 0765-24-4770

フリガナ		フリガナ	
氏名		旧姓	
学籍番号		卒業年月日	(昭和・平成) 年 3月
卒業課程	専門課程・応用課程	卒業科	科

ご自宅	現住所	〒	—
	旧住所	〒	—
	電話(携帯)番号		
勤務先	会社名		
同窓会に関する連絡文書等の送付について		希望する	・ 希望しない
ご意見、連絡事項など			