

転居・氏名変更・勤務先（変更）届

年 月 日

兵庫医科大学学長 殿

下記のとおり、情報を変更しますので、お届けします。

記

■ 借用者（本人）

フリガナ		学籍番号	
氏 名	印		
学 部	学部 学科	卒業年度	年度

■ 情報を変更する者に○をつけ、本人以外の場合は変更対象者氏名を記入してください。

<input type="checkbox"/>	本 人	
<input type="checkbox"/>	連帯保証人	(変更対象者氏名)
<input type="checkbox"/>	保 証 人	(変更対象者氏名)

■ 変更した情報を記入し、必要書類を提出してください。

① **氏名変更** ※ 戸籍抄本を添付してください。また、本人のみ、通帳のコピーが必要です。

フリガナ		
氏 名	(旧)	(新)

② **転居** ※ 本人のみ、住民票を添付してください。

住 所	〒 ー
電話番号	
E-mail	

③ **勤務先（変更）** ※本人のみ

勤務先名		勤務先 電話番号	
勤務先 住 所	〒 ー		

以上