

諸 変 更 届

四條畷学園短期大学学長 殿

平成 年 月 日

住所(本人の住所変更の場合は旧住所)	
〒 _____	
☎	_____
学科 入学 年次	平成 年4月入学 学科
学籍番号	_____
氏 名	_____ 

下記の項目につき変更がありましたので、お届けいたします。

変 更 日	平成 年 月 日 より
-------	-------------

記

※ 該当の網目欄に○印をして、新住所・氏名等を記入

本人住所	〒 _____
本人電話番号	_____
本人氏名	_____
保護者住所	〒 _____
保護者電話番号	_____
保護者氏名	_____

※ 本書に記載された個人情報については、本学園の学生の教育指導に関してのみ使用するものであり、適正かつ厳重に取扱い致します。
また、原則として、保護者等(本人・保証人を含む)の同意を得た場合以外には、第三者への情報提供は行いません。

学園処理欄

