

(院様式1)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

保証 人名 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_

## 学生の現住所・勤務先 保証人の住所等変更届

今般、下記のとおり 月 日付で住所等（現住所・勤務先・保証人）を変更しましたのでお届けいたします。

### 記

本 人 = 自分自身の住所・勤務先が変更の場合

新住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

携帯・PHS ( ) \_\_\_\_\_

勤務先 \_\_\_\_\_ 勤務先電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

旧住所 〒 \_\_\_\_\_

保証人（正・副） = 保証人の住所が変更の場合

新住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

旧住所 〒 \_\_\_\_\_

[原本のためコピーして使用してください]