|  |  |
| --- | --- |
| 教務担当係長 | 担当者 |
|  |  |

本籍地変更届

平成　　年　　　月　　日

医学部長・保健学教育部長　　殿

平成　　　年度入学　　　年次

所属　　　　　　　　　専攻・分野

学生番号

氏名（自署）

下記により変更しましたので、お届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 新本籍地 | 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 |
| 旧本籍地 | 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 |

|  |  |
| --- | --- |
| ※教務担当者記入欄 | |
| 学籍簿・誓約書 | ／　　済 |
| ＣＳ処理 | ／　　済 |