様式第３０号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 校長 | 主任 | 事務 | 係 |
|  |  |  |  |

（　　　　　　）変　更　届

年　　月　　日

日南看護専門学校長　様

学籍番号

氏　　名

私は、下記のとおり（　　　　　）を変更いたしますのでお届けいたします。

記

１．変更する項目　（いずれかに○をしてください）

改姓　・　改名　・　住所　・　本籍　・　電話番号　・　その他（　　　　　　）

２．変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 新 |  |
| 旧 |  |