

# 住所変更届

(申請日) 令和 年 月 日

鳥取看護大学 殿

学部・学科	看護学部 看護学科		
学生番号		学年	
氏名	印		

下記の通り、変更をお願い致します。

記

## 1. 該当するものに○印を記入してください。

○記入欄	内容
	自宅住所の変更 (帰省先)
	現住所の変更 (一人暮らし等の場合)
	その他 ( )

## 2. 変更前、変更後の住所を記入してください。

固定電話がある場合は、電話番号も記入してください。

変更前 (旧住所)	郵便番号 〒
	電話番号 (固定電話がある場合のみ、記入)
変更後 (新住所)	郵便番号 〒
	電話番号 (固定電話がある場合のみ、記入)

### <注意事項>

- 建物名と号室 (例: コーポ鳥看 682号室) も正確に記入してください。
- 鳥取県看護職員修学資金貸付制度、日本学生支援機構奨学金を利用している学生は、別途届出が必要な場合があります。(住民票記載の住所を変更した場合のみ)