

閲 覧	校長	副校長	主任	係

## 住所変更届

令和 年 月 日

岩手看護専門学校長 様

科 年 番

氏 名 Ⓡ

保証人氏名 (自筆) Ⓡ

下記のとおり住所を変更しましたので、お届け致します。

### 記

1. 新住所 〒  
電話番号
2. 旧住所 〒  
電話番号
3. 住所変更日

新住所からの通学路略図	通学手段
	電車 ・ 自転車 バス ・ 徒歩 (いずれかを○で囲む)
	所用時間 時間 分

※保証人の捺印は、誓約書 (入学時に提出) と同じ印鑑を使用する。