

学生用身上異動届

_____年_____月_____日

学校法人 宮崎総合学院
宮崎こども・医療専門学校
学 校 長 殿

学科・学年_____科_____年

学籍番号_____

本人氏名_____

下記の事由により、身上異動がありましたのでここに届出します。お取り計らいの上よろしくお願いたします。

記

住所変更

電話番号変更

保護者等

その他

旧	
---	--

↓

新	
---	--

校 長	部 長	係 長	担 任	回帰:事務局

この情報は個人情報保護法に基づき厳重に管理されます。 宮崎こども・医療専門学校

※保護者等とは、父母等、主たる生計維持者のことをいいます。