≪住所等変更通知書(FAX、郵送兼用)≫

※ 氏 名		名		旧姓·名	
ふり	ふりが				
卒期	業	年 生	平成 年卒業 第 期生	(※参考∶	第1期生は平成8年3月卒業です)
郵化	更番	:号	- −		
住		所	都道 府県	市	区
1生			町 村	その他マンション名	
	※ 絡	4	携帯電話番号	_	_
連			(もしくは、固定電話番号	_	_)
勤	※ 務	先		職種∙役職	ŧ
※第三者へ開示してもいいですか? は				はい・	いいえ
ご質問・お問合せ等ございましたら、お聞かせください。					

近畿社会福祉専門学校 事務局 宛

私、 は、書面の通り、個人情報変更の届けをいたしますので、 基本情報の変更をお願いいたします。

平成 年 月 日