

住所変更届

令和 年 月 日

東北職業能力開発大学校附属
青森職業能力開発短期大学校長 殿

学籍番号

系名

科名・学年

氏名

保護者氏名

システム系

科 年

印

このたび下記のとおり住所を変更しましたのでお届けいたします。

記

旧住所(保護者旧住所)

〒

TEL

新住所(保護者新住所)

〒

TEL

通学方法及び経路