

回 覧	総務	大学院

住 所 変 更 届

平成 年 月 日

佐 賀 大 学

平成 年度入学 医学系研究科 _____ 課程 専攻 (学籍番号 _____)	
ふりがな 氏 名	携帯番号 _____ 男・女 _____ (_____)
<input type="checkbox"/> 本人新住所	〒 _____ (※アパート名等も記入すること。) Tel(_____) - _____ (自・呼)
<input type="checkbox"/> 本人旧住所	
<input type="checkbox"/> 住居種別	(※該当するものを○で囲むこと。) 自宅 アパート 下宿 その他(_____)
<input type="checkbox"/> 通学方法	(※該当するものを○で囲むこと。) 徒歩 自転車 バイク 自動車 バス JR その他(_____) ----- 通学距離(_____ km) 所要時間(_____ 時間 _____ 分)

データ入力

学生名簿チェック