

住所變更届

大阪医科薬科大学長 殿

下記のとおり住所を変更しますのでお届けします。

		令和		年		月		日	
※学部・大学院		年次生 番							
氏 名		印							
新住所区分		※自宅 ・ 下宿							
新住所 ※(本人・保証人)		〒 方 TEL(自宅) TEL(携帯)							
旧住所		〒 方 TEL(自宅) TEL(携帯)							
変更月日		令和 年 月 日							
アドバイザー		指 導 教 員		学生課使用欄					
印		印		☐ GAKUEN データ変更 (住所・自宅下宿区分) ☐ 通学区間確認 (自由設定確認) ☐ 身上調査票変更					

(注1)※は該当するものを○で囲むこと。

(注2)アドバイザーの印をもらった後、学生課へ提出すること。

(注3)届出内容は、大学からの連絡のみに使用することを目的とし、それ以外の目的には使用しません。

通学区間申請書

大阪医科薬科大学長 殿

私は、下記区間の通学定期券を利用するに際し、通学を目的とした利用であることを誓約します。

		令和 年 月 日		
※ 学部・大学院	年次生 番			
氏 名	㊞			
交通機関	区 間			
	～			
	～			
	～			
定期券の回収	済・未 →有効期限 年 月 日			
I C 定 期 券	預かり →必要であれば1ヶ月後返却			
	券面の変更確認 → 年 月 日			
その他(備考)				

(注1)※は該当するものを○で囲むこと。

大阪医科薬科大学 学生課