

キャンパスラシ
確認印

身上書差し込み
確認印

別紙様式第7

住 所 変 更 届

20 年 月 日

横浜薬科大学 学長 殿

薬学部 年 学科

大学院 年 修士・博士

学籍番号

氏 名

今般、下記のとおり（学生住所・保護者住所）を変更しましたので届出いたします。

記

学生住所	〒 ※ マンション、アパート等の名称を必ず記載してください。
電話番号	市外局番（ ） 携帯（自宅・呼出）
住居区分	1 保護者と同居 2 下宿 3 間借り 4 アパート 5 公営住宅 6 その他 ()
保護者住所	〒 ※ マンション、アパート等の名称を必ず記載してください。
電話番号	市外局番（ ） 携帯（自宅・呼出）
変更理由	

大学：コピーを身上書へ差し込んでください