No.8

文部科学省認可通信教育

個 人 情 報 変 更 届

九州保健福祉大学通信教育部

平成　　年　　月　　日

学生番号									

氏　名	印

下記事項に変更が生じましたので、次の通り変更を申請いたします。

姓　　名	新姓名	フリガナ	旧姓名	フリガナ
	姓名変更の場合は新姓名の学生証が再交付されます。p.95 の必要書類を添えて届け出てください。			
現住所	〒　　―			
	フリガナ 都 道 府 県			
電話番号				
ＦＡＸ				
携帯電話				
メール				
職　業 勤務先	勤務先名　称		所属	
	〒　　―			
	勤務先住　所	フリガナ 都 道 府 県		
	電話番号			
保証人 （直筆）	新保証人氏名	フリガナ 印	続柄	
	旧保証人氏名		続柄	
保証人 現住所	〒　　―			
	フリガナ 都 道 府 県			
	電話番号			
その他				

※変更箇所にのみ必要事項を記入してください。

続柄（関係）は次の例に従ってください。［父･母･祖父･祖母･伯父･叔父･伯母･叔母･知人･その他具体的に記入］

保証人住所は、新保証人を立てる場合、または届け出ている保証人の住所変更がある場合に記入してください。

郵送が基本ですが、電話番号、携帯電話番号のみの変更の場合は、ＦＡＸでも受け付けます。