

※この用紙を HP よりダウンロードし、下記宛先まで、郵送、FAX、Email にてご提出いただけます。

年 月 日

聖泉大学卒業生住所氏名等変更届

聖泉大学 学生課 殿

下記のとおり届出いたします。

卒業年月	平成 年 月
学部・研究科等 (該当に○)	看護学部 ・ 看護学研究科 ・ 別科助産専攻 ・ 人間学部
現在の住所・氏名	〒 住 所 (ふりがな) 氏 名
(ふりがな) 在学時の氏名 ※変更ある場合のみ	(ふりがな) 氏 名
電話番号 (携帯可)	TEL
E-mail (お持ちの場合)	
勤務先所在地・名称	〒 所在地 名 称
所属部署・役職・職種等	
勤務先電話番号	TEL

<送付・問合せ先> 聖泉大学 学生課

〒521-1123 滋賀県彦根市肥田町 720 番地

TEL/0749-43-7512 FAX/0749-43-5201 Email : shinro@seisen.ac.jp

※お届けいただきました住所等は、適正に管理し、聖泉大学からの広報物・行事のご案内等に利用し、利用目的以外に使用することはありません。