

# 身上異動届

※変更箇所のみ記入する

項目	異動前	異動後	異動年月日
氏名			年 月 日
保護者 住所	〒  ☎	〒  ☎	年 月 日
居住地	〒  ☎	〒  ☎	年 月 日
携帯 電話番号			年 月 日
その他			年 月 日
理由			

上記のとおり異動したので届出いたします。

JA 新潟厚生連中央看護専門学校  
学校長 様

届出年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\_\_\_\_\_  
年：学籍番号

\_\_\_\_\_  
氏名