



# 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	