

医学部長	事務長	副事務長	係長	起案者
専				

住所・本籍地変更届

(西暦) 年 月 日

東京医科歯科大学医学部長 殿

- ☐ 医学部医学科 第 学年
- ☐ 医学部保健衛生学科 第 学年
- (☐看護学専攻 ☐検査技術学専攻)

学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--

氏 名 _____

このたび、下記のとおり変更しましたのでお届けいたします。

記

変更者	☐ 本人 ☐ 保証人（保証人氏名：_____ 続柄：_____）							
☐ 住所	〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> TEL. _____							
☐ 本籍地								

注) 変更該当個所の□をチェックしてください。
注) 提出の際は、変更内容の分かる書類（運転免許証・住民票・戸籍謄本・外国人登録証等）を提示してください。

教務システム	債権変更	学籍簿	名簿