様式第12号の2(学生心得(3)関係)

令和　　年　　月　　日

住　所・通　学　届

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科 |  | 学年 |  | 氏名 |  |
| 佐賀県医療センター好生館看護学院長様　　　　　　　　　新規に住所及び通学方法を　　　　　　 　　次のとおり届け出ます。　　　　　　　　　変更したので |
| 通学のための住所 | 種類 | 自宅・アパート・学生寮・その他 |
| 住所 | 〒　　　　 |
| 電話番号 |  |
| 家族の住所 | 住所 | 〒　　　　※学生と同じ場合は「同上」と記載してください。 |
| 電話番号 |  |

注：電話番号は、平日昼間に連絡が付く電話番号を記入してください。

|  |
| --- |
| 通　　学　　方　　法 |
| 通学手段を〇で囲み、利用する駅又はバス停を記入してください。 |
| 通学手段 | 経　　　　　　　　　　　　　路 |
| 電　車 | 　　　　駅　　～　　　　　　　　駅 |
| バ　ス | 　　バス停　　～　　　　　　バス停 |
| 自動車 | 自宅　　～　　看護学院 |
| 自転車・徒歩 | 経路は記入する必要ありません。 |

日常的に自動車を利用する場合は、下記も記入してください。

|  |
| --- |
| 利用する自動車の状況 |
| 所有者 | メーカー(例：スズキ) | 車名（例：スペーシア） | ナンバー（例：佐賀330さ12-34） |
| 学生本人家族 |  |  |  |
| 利用方法 | 　　　　　利用する通学に　　　　　　　利用しない |

注：選択肢がある場合は、該当するものを〇で囲んでください。

注：学生の住所変更については、住所・氏名等変更届（様式第４号）に変えてこの様式を提出することができます。