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。