別記様式第７号

通学・住所（変更）届

平成　　年　　月　　日

日本赤十字豊田看護大学長 殿

<table>
<tr><td>学籍番号</td><td colspan="2"></td><td>氏名（ふりがな）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">現住所
および
連絡先</td><td colspan="5">〒
（自宅・下宿）</td></tr>
<tr><td colspan="2">TEL</td><td colspan="2">携帯</td><td>e-mail:</td></tr>
<tr><td rowspan="3">緊急連絡先</td><td>続　柄</td><td></td><td>氏名（ふりがな）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="5">〒</td></tr>
<tr><td colspan="2">TEL</td><td colspan="3">携帯　（自宅・勤務先）</td></tr>
<tr><td rowspan="5">通学方法</td><td colspan="2">利用交通機関</td><td>区　間</td><td colspan="2">備　考</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>～</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>～</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>～</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>～</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="6">本学までの通学経路略図（最寄りの交通機関から自宅まで）

所要時間：　　時間　　分</td></tr>
</table>

＊すみやかに学務課へ提出して下さい。
＊保険請求時に通学経路が必要となりますので、詳しく記入してください。