

宿 所 届  
Accommodation Registration

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
Year Month Day

徳島大学 薬学部長／薬科学教育部長 殿  
Dean

学生番号 

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

  
Student ID Number

学部/教育部 学科/専攻 年次  
Department Course Grade  
(or Graduate School)

フリガナ  
(署名) 氏 名  
Name \_\_\_\_\_  
Be sure to clearly write your full name.

\_\_\_\_年度の宿所は(このたび、宿所を変更し)、下記のとおりですので、お届けします。  
Accommodations during the year of \_\_\_\_\_(notice of changes) are verified below.

記

1. 現住所・連絡先 Present Home Address and Contact

Postal Code 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話番号 Home Telephone Number \_\_\_\_\_

携帯番号 Mobile Phone Number \_\_\_\_\_

E-mail Address \_\_\_\_\_

2. 帰省先(保護者の住所)・連絡先 Permanent Address (Guardian's Address) and Contact

Postal Code 〒 \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

電話番号 Home Telephone Number \_\_\_\_\_

携帯番号 Mobile Phone Number \_\_\_\_\_

携帯電話連絡先氏名 Name \_\_\_\_\_ 続柄 Relationship \_\_\_\_\_

※保証人住所、保証人の変更がある場合は、別途「保証人住所・保証人変更届」が必要です。

◎宿所を変更した場合 If you have changed your accommodations

旧住所 Former Address

\_\_\_\_\_

緊急連絡先

氏名(フリガナ)	電話	関係(親戚・大学の友人等具体的に)