

# 住 所 変 更 届

整理番号	
(フリガナ) 氏 名	※分からない場合は空欄で結構です。  (生年月日：昭和・平成 年 月 日)
学位授与の状況	<input type="checkbox"/> 学位取得者 (学位を既に取得されている方は、チェックをしてください。) <input type="checkbox"/> 学位授与申請者 (学位授与申請中の方は、チェックをしてください。)
専攻分野 の 名 称	
専攻の区分	
新 住 所	〒 □ □ □ - □ □ □ □ 都 道 府 県
転 居 日	<input type="checkbox"/> 転居済 <input type="checkbox"/> 転居予定日：平成 年 月 日
電 話 番 号	<input type="checkbox"/> 自 宅 ( ) <input type="checkbox"/> 携 帯 電 話 ( ) <input type="checkbox"/> 上 記 以 外 の 連 絡 先 ( ) ( )

学位授与申請後に住所を変更した方 (あるいは今後変更する方) は、この用紙で  
新住所を届け出てください。

転居後は、郵便局での転居手続も忘れずにお願いします。

(送付先) 〒187-8587  
東京都小平市学園西町 1-29-1  
独立行政法人大学改革支援・学位授与機構  
管理部学位審査課 審査支援係  
TEL: 042-307-1548 FAX: 042-307-1555