

FAX: 03-5878-3398



東京ベルエポック製菓調理専門学校 卒業生住所等変更届

東京ベルエポック製菓調理専門学校では、卒業生の皆さまとの緊密な連携と連絡をとって
いくために、卒業生の住所等のデータ整備をすすめております。

西暦 年 月 日届

学籍番号	科	生年月日	西暦 年 月 日生
	氏名	(旧姓:)	

※ 学籍番号不明の場合は未記入可

※ 変更事項のみを記入し、提出してください。改姓名のときは戸籍抄本の添付をお願いします。

更新日	西暦 年 月 日より変更いたします		
	変更前		変更後
本人	フリガナ 氏名		
	現住所	〒 —	〒 —
	携帯番号	()	()
	電話番号	()	()
	メール		
実家	<input type="checkbox"/> 上記の本人と同じ		
	住所	〒 —	〒 —
	電話番号	()	()
勤務先 又は 進路先	フリガナ 名称		
	所在地	〒 —	〒 —
	電話番号	()	()

※東京ベルエポック製菓調理専門学校は、ここに記載される個人情報について「個人情報の保護に関する方針」（詳細は、本学ホームページ <http://www.seika.belle.ac.jp/prvc>をご覧ください。）

に基づき、厳正な保護管理に努めます。なお、個人情報の取扱に関しては、事務局までお問合せください。

(利用目的) 卒業・成績の証明に関する業務、キャリアサポート、広報、同窓会に関する業務に利用します。

受付

提出先：東京ベルエポック製菓調理専門学校 キャリアセンター

住 所：〒134-0083 東京都江戸川区中葛西4-2-5

電 話：03-5878-3397 F A X：03-5878-3398