

# 学生数・大学名・連絡部局等 変更届

公益社団法人全国大学保健管理協会  
代表理事 殿

下記のとおり変更がありますのでお届けします。

## 大学名変更

(変更前：大学名) \_\_\_\_\_

(変更後：大学名) \_\_\_\_\_

## 学生総数変更 変更後 \_\_\_\_\_ 名

(註・学生総数とは、大学院生、学部学生、専攻科・別科生等を含む実数)

## 連絡部局等変更

部局名 \_\_\_\_\_

ふりがな

所在地 〒 \_\_\_\_\_

(Phone) \_\_\_\_\_ (FAX) \_\_\_\_\_

(E-mail) \_\_\_\_\_

(請求書のみ別部局に送付希望の場合は下記に記入願います)

請求書送付部局名： \_\_\_\_\_

送付先住所：〒 \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

.....

令和 年 月 日

(大 学 名)

(学長名または責任者名)

㊞

(協会使用欄)

受付日	代表理事	事務室	理事会承認日