附錄十

家長(法定監護人)通訊地址變更申請書

學生姓名：　　學號：　　學系：

連絡電話：

本人(學生家長/法定監護人)因_____，請同意變更收件地址為：

郵遞區號	縣	鄉鎮	路	段	巷	弄	號	樓
□□□	市	市區	街					

此致

實踐大學 註冊課務一組

家長/法定代理人：　　(簽名/蓋章) 日期：106 年____月____日

與學生關係：

連絡電話　：

備註：

註冊課務一組寄發學期成績單或學籍相關通知預設以學生之戶籍地為收件處，為讓 貴家長(法定監護人)能順利收到由本組寄發之相關通知，如您需要變更地址，煩請填寫本申請書連同其他新生入學資料一併寄回，由本組更正。