

## 國立臺北商業大學學生更改住址、監護人姓名申請表

申請日期： 年 月 日

學 制	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專		
所/系/科、班級	_____所/系/科_____組 年 班	學 號	
學 生 姓 名	家長/監護人親自 簽 名 或 蓋 章		
更正通訊地址	□□□-□□ _____縣/市_____市/區 _____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓	電話	(宅) (手機)
更正戶籍地址	□□□-□□ _____縣/市_____市/區 _____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓	電話	(宅) (手機)
更正監護人姓名			

- 1.學生成績單郵寄至通訊地址，請審慎考慮是否更改地址，並經家長(監護人)簽章同意。  
2.申請更改戶籍地址請檢附身分證正反面影印本，以憑辦理。

## 國立臺北商業大學學生更改住址、監護人姓名申請表

申請日期： 年 月 日

學 制	<input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專		
所/系/科、班級	_____所/系/科_____組 年 班	學 號	
學 生 姓 名	家長/監護人親自 簽 名 或 蓋 章		
更正通訊地址	□□□-□□ _____縣/市_____市/區 _____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓	電話	(宅) (手機)
更正戶籍地址	□□□-□□ _____縣/市_____市/區 _____路/街_____段_____巷_____弄_____號_____樓	電話	(宅) (手機)
更正監護人姓名			

- 1.學生成績單郵寄至通訊地址，請審慎考慮是否更改地址，並經家長(監護人)簽章同意。  
2.申請更改戶籍地址請檢附身分證正反面影印本，以憑辦理。