

戸籍上の異動届

年 月 日

新潟薬科大学

学部長 殿 (大学院研究科長 殿)

薬学部 ・ 応用生命科学部
学部等 : 薬学研究科 ・ 応用生命科学研究科
学年 ・ 組 : 年 組
学籍番号 :
学生氏名 :

※氏名欄は、必ず自署してください。

下記のとおり戸籍上の異動がありましたので、お届けします。(注)

記

異動の事由 _____

事由発生年月日 _____年 _____月 _____日

(注) 異動状況を示す書類 (戸籍抄本等) を添付すること。

アドバイザー 又は研究室主任	事務部処理欄

※アドバイザー (研究室主任) 確認後に事務部に提出のこと。