

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）

学 部 等 : _____
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。