

指導教員



身上変動届

年 月 日

大分大学大学院医学系研究科長 殿

医学系研究科.....課程

第.....年次

学籍番号

氏 名

このたび、下記のとおり変更しましたので、お届けします。

記

変更事項	新	旧
(ふりがな) 氏 名		
住 所		
連 絡 先		
本 籍 地 (県名まで)		
変 更 理 由		
変更年月日		

※授業料の口座名義を変更する場合は、変更後の通帳(表紙)のコピーを提出してください。

※以下の場合、その旨お知らせください。(別途様式あり)

- ・TA・RAに任用されている場合で、給与振込口座の名義が変更になる場合
- ・連帯保証人が変更になる場合

【以下本人記載不要】

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 氏名・本籍確認 | <input type="checkbox"/> 学生証の変更 |
| <input type="checkbox"/> 学籍簿入力 | <input type="checkbox"/> 学生カード |
| <input type="checkbox"/> 台帳の変更 | <input type="checkbox"/> 住所届の変更 |
| <input type="checkbox"/> 授業料の口座名義の変更確認 | <input type="checkbox"/> TA・RAの変更 |