申請日：令和　　年　　月　　日

□　医歯学総合研究科長
□　医学部長
□　歯学部長
□　保健学研究科長　　　　　殿

緊急事態宣言発令地域及び県外地域への移動に関する届出書

真にやむを得ない事由により，県外地域へ移動したいので下記のとおり届け出ます。

記

学籍番号・学科・学年：【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】
氏　　名：　【　　　　　　　　　　　　　　　　】
移動期日：　【　　　　　　　　　　　　　　　　】

事　　由：　※真にやむを得ない事由を詳しく記載願います。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

－－

上記届出を　　□　許可します
　　　　　　　□　許可しません

令和　　年　　月　　日　　　□　医歯学総合研究科長　　□　医学部長
　　　　　　　　　　　　　　□　歯学部長　　　　　　　□　保健学研究科長