組合員番号：　　IN

Ⓐ 変更連絡票 兼ミールプリペイド利用継続申請書

4月以降も金沢大学に在籍される方は、こちらにご記入ください。

申請者	フリガナ		生年月日
	氏名		(西暦)
	現在の所属	研究科・専攻	大学院への入学年(西暦)　年
	ミールプリペイド利用		
変更を届け出る内容	博士後期課程等へ進学の方☛ ※該当項目にチェック✓をつけ、修了予定年をご記入ください。	□人間社会環境研究科 □人間社会環境学専攻 □自然科学研究科 □数物科学専攻　□物質化学専攻　□機械科学専攻　□電子情報科学専攻 □環境デザイン学専攻　□自然システム学専攻 □医薬保健学総合　研究科 □医学専攻　□薬学専攻　□創薬科学専攻　□保健学専攻 □先進予防医学研究科 □先進予防医学共同専攻 □その他 □(　　) 修了予定年　(西暦)　　年	
	卒業予定年変更の方☛	卒業予定年　(西暦)　　年（３・９）月　※どちらかに○をつけてください	
	金沢大学職員になる方☛	所属をお書きください。(※未定の方は「金沢大学職員　所属未定」とご記入いただきご返送ください。判明次第、再度生協までご連絡ください。) ※4月以降は「教職員」組合員として、引き続き出資金をお預かりします。一旦「学生」組合員を脱退した上で、「教職員」組合員として再加入していただく手続きが別途必要になります。配属先が決まった段階で、教職員用の書類記入のため、最寄りの生協購買窓口までお越しください。	
	現住所	〒(　　－　　) ※ご加入時に届け出た住所から変更されている場合にお書きください。	
	連絡先	※ご加入時に届け出た住所から変更されている場合にお書きください。	

生協使用欄	区分			受付	出納	ミール期限延長
	出	預	雑			

この用紙に記載された個人情報は、申請内容の確認、連絡の目的のみに使用するものであり、その他の目的には使用いたしません。また、お預かりした個人情報については、「個人情報に関する金沢大学生協の基本方針」および「個人情報保護に関する基本方針および個人情報の取り扱いについて」に則り、適切に使用いたします。詳細については、金沢大学生協の各店頭での掲示物又はホームページをご覧ください。