Ⓐ 変更連絡票

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) 年 月 日
	現在の所属	学域	学類 (保健学類のみ 専攻)	入学年(西暦) 年
変更を届出る内容	大学院等進学の方☛ ※該当項目にチェック✓をつけてください	□教育学 研究科 □教育実践高度化専攻 □人間社会環境 研究科 □人文学専攻 □法学・政治学専攻 □経済学専攻 □地域創造学専攻 □国際学専攻 □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 □医科学専攻 □創薬科学専攻 □薬学専攻 □保健学専攻／看護科学領域 □保健学専攻／医療科学領域 □保健学専攻／リハビリテーション科学領域 □法務 研究科(法科大学院) □養護教諭特別別科 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
	出	預	雑		