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