

他種養成施設入学・退学・卒業  
大学院博士課程進学・退学・修了 届

年 月 日

群馬県知事 へ

次のとおり入学/進学・退学・卒業/修了しました。

氏名		
養成施設	所在地	
	名称	
入学/進学 退学 卒業/修了	年月日	年 月 日

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

養成施設の長  
又は  
学 長

印

以下は修学生本人が記入してください。

決定番号	第 号	第 号
	第 号	第 号
借用金額		
貸与期間		
氏名		
住所	〒	
電話番号		