**（別紙）**

学 籍 番 号　 ( )

所 属 学 部 等　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　　氏　　　名　　 （ ）

連絡が取れる電話番号：( )

○学部・大学院毎の学位記交付式または交付のみを行う場合の出欠

出　　　　欠　　　　（どちらかに○）

○３月２４日に欠席する場合の学位記受領方法（下記のどちらかに○）

　・後日医薬系学務課の窓口で受取　　　　（　　　　）

　・郵送（着払いとし,料金は個人負担）　 （　　　　）

○郵送先について（今後の感染状況によっては，全員郵送になる可能性もありますので，

大学での受取り，郵送受取りの希望を問わず，下記は必ず記載願います。）全員郵送になっ

た場合の郵送料は，大学が負担します。

原則，保証人の住所に郵送します。それ以外の住所に送付を希望する方は，希望する送

付先の住所を記載ください。

保証人の住所

〒　　　　-

上記以外に，郵送を希望する住所

〒　　　 -

提出期限：令和２年３月１９日（木）

提 出 先：医薬系学務課の窓口に提出　または

　　　　　上記内容をメールに記載し、[mpkyoumu@adm.u-toyama.ac.jp](mailto:mpkyoumu@adm.u-toyama.ac.jp)宛て送付

※記載された住所等の個人情報は，学位記送付のみに利用し，その他の目的では利用しません。