別紙様式第３（第６条関係）

**異　動　報　告　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　令和　　　年　　　月　　　日

　長岡技術科学大学長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 実務訓練責任者 の チェック欄※ | [ ]  |

※確認の上、□にチェックをお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実　務　訓　練　学　生 | 所　　属 |  | 工学課程 |
| 学籍番号 |  |
| 氏　　名 |  |

　下記のとおり実務訓練機関の配属先（工場・現場等）を異動しましたので報告します。

記

異動年月日　　　令和　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実務訓練機関の配属先・組織名 | 新 |  |
| 旧 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 同 上 所 在 地 | 新 | 〒　　　－　　　　　　電話　 |
| 旧 | 〒　　　－　　　　　　電話　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実務訓練中の住所 | 新 | 〒　　　－　　　　　　電話　 |
| 旧 | 〒　　　－　　　　　　電話　 |