

## 研究テーマ届

年            月            日

新潟リハビリテーション大学学長 様

学 年	
学 籍 番 号	
氏 名	印

研究テーマを下記のとおりにいたしたく届け出を行います。

専攻名	リハビリテーション研究科 リハビリテーション医療学専攻
コース名	
研究テーマ（および その概要）	

備考 1. 字は楷書を、数字は算用数字を用いること。  
2. 指導教員の署名・認印をうけてから、所定の期日に提出すること。

指導教員（主査）