|  |  |
| --- | --- |
| 教務担当係長 | 担当者 |
|  |  |

改姓・改名届

平成　　年　　月　　日

医学部長・保健学教育部長　殿

平成　　　　年度入学　　　　　年次

所　　属　　　　　　　　専攻・分野

学生番号

氏名（自署）

下記のとおり改姓・改名しましたので、戸籍抄本を添えお届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．新　姓　名 | （ふりがな） |
|  |
| ２．旧　姓　名 |  |
| ３．改姓・改名年月日 | 平成　　 年　 　月　 　日 |

|  |
| --- |
| ※教務担当者記入欄 |
| 学籍簿　　　済 | 　／ |
| ＣＳ処理　　済 | 　／ |