

※太枠内にご記入のうえ、戸籍抄本を添付してご郵送ください。

改 姓 名 ・ 転 籍 届

令和 年 月 日

獣 医 学 部 長 殿

獣 医 学 院 長 殿

国際感染症学院長 殿

学生番号(※在学中の者のみ記載)

学年(※在学中の者のみ記載)

学部・博士

年

現住所

氏 名

印

○学部

令和／平成／昭和 年入学 令和／平成／昭和 年 月卒業(見込)

○修士課程

令和／平成／昭和 年入学 令和／平成／昭和 年 月卒業

○博士課程

令和／平成／昭和 年入学 令和／平成／昭和 年 月卒業(見込)

私こと、この度下記のとおり 改姓 ・ 改名 ・ 転籍 しましたので、
戸籍抄本を添えてお届けします。

記

フリガナ

ローマ字表記

新 姓 名 : ()

旧 姓 名 :

新 本 籍 :

旧 本 籍 :

改姓名・転籍年月日: 令和／平成／昭和 年 月 日

※本文中の改姓・改名・転籍の該当箇所に○をつけてください。

獣医学部教務担当使用欄

システム入力: 令和 年 月 日	転記: 令和 年 月 日	教務担当係長	教務担当	受理日
・「異動データ登録・照会」に新姓 追加 ・「学籍登録・照会」の「基本」に新本籍 上書 ・「学籍登録・照会」の「氏名」に新姓 追加(離籍者のみ)	・学生/学籍カード ・修了者名簿			/