西暦　　　　　　年　　月　　日

学務委員会医学系部会　御中

大学院医歯薬学総合研究科

教育研究分野名を記入

申請者の署名

**改姓について**

申請者氏名

わたくし　　　　　　　　　　　　　　　　　　　は，一身上の都合により，西暦○○○○年○○月○○日に

旧姓「○○」より，「○○」に改姓をいたしました。

従いまして，学位論文中に記載されている　　　　　　　　　　　　　　　　　　　は，　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に相違ないことを，この文書により説明いたします。どうぞよろしくお願いいたします。

申請者氏名

旧姓（氏名）