

## 旧姓・通称使用申出書

年 月 日

岡山大学大学院医歯薬学総合研究科長 殿

学部・研究科等 医歯薬学総合研究科  
 学科・課程・専攻等  生体制御科学  病態制御科学  
 機能再生・再建科学  社会環境生命科学  
 医歯薬学(博士)  医歯科学(修士)

学 生 番 号 \_\_\_\_\_  
 氏 名 (自署) \_\_\_\_\_

※ 以下, 「旧姓」又は「通称」のいずれかを○で囲んでください。

下記のとおり, 旧姓・通称を使用したいので申し出ます。

## 記

- 1 使用する旧姓・通称  
 (フリガナ) { \_\_\_\_\_ }  
 旧姓・通称 \_\_\_\_\_  
 英字 ※注)3 \_\_\_\_\_

- 2 戸籍上の氏名 \_\_\_\_\_

- 3 旧姓・通称使用開始年月日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

※旧姓使用の場合

- 4 戸籍上の変更年月日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

- 注) 1 確認できる書類(戸籍抄本, 住民票等)を添付してください。  
 2 在籍中に改姓があった場合は, 「改姓(名)・本籍変更届」を提出してください。  
 3 日本国籍の場合, 原則としてへボン式ローマ字方式によります。ただし, パスポートの記載がへボン式によらない場合は, パスポート表記を記入し, パスポートの写しを添付してください。  
 姓名の順, 大文字小文字は次のとおりとします。

例) 姓 OKADAI 名 Momoko

## 【事務記入欄】

各部局: システム入力

学務企画課へ報告  本紙写しを送付する。注)1の書類の送付は不要

学務企画課: 学生証発注 要  (納品後, 学務企画課より本人へ電話連絡。受取りは生協)

不要  (改姓と同時の申し出であり, 旧姓の学生証を引き続き使用のため。)