（様式１）

旧姓使用届

年　　月　　日

九州大学大学院医学系学府長　殿

所　　属　　　医学系学府　　　　専攻

（修士・専門職・博士）

入　　学　　　　　　　　　年　　月

（入学・進学・編入学）

学生番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　（署名）

学籍簿に記載する氏名については，旧姓（又は旧姓併記）で記載していただきたく、

下記のとおり届出いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な使用する氏名（旧姓） |  |
| ふ　り　が　な戸籍上の氏名（新姓） |  |

（注）

１．事実が確認できる書類（戸籍抄本等）を添付してください。

２．旧姓使用が認められたときは、各種文書（学生名簿，証明書，学生証等）は、原則として上記の氏名を用いることとなります。

３．旧姓使用に係る戸籍上の氏名との同一性の証明については、当該学生の自己責任によるものとします。

（様式２）

旧姓使用中止届

　　　 　 年　　月　　日

九州大学大学院　医学系学府長　殿

所　　属　　　医学系学府　　　　　専攻

（修士・専門職・博士）

入　　学　　　　　　　　　　年　　月

（入学・進学・編入学）

学生番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　（署名）

下記のとおり旧姓（又は旧姓併記）の使用を中止したいので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　ふ　り　が　な使用を中止する氏名（旧姓） |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふ　り　が　な使用する戸籍上の氏名（新姓） |  |