

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)	