

年 月 日

日本医科大学長
弦間 昭彦 殿

医学研究科 第 年次

分野名：

氏名：

印

改姓届・本籍変更届

私は、下記のとおり[改姓・本籍]を変更しましたので、戸籍抄本を添えて
お届けします。

記

ふりがな

1.新 姓 名： (旧 姓 名)

2.新 本 籍：

3.変更年月日： 年 月 日

4.改姓理由：

5.備 考：学位記の旧姓発行を(希望します ・ 希望しません)

事由()

*届出の氏名は、新姓名を使用すること。

*学位記を旧姓にて発行を希望する場合は、その旨及び事由を備考欄に記入すること。