様式 A-4
Form A-4

改　姓　名　届
Notification of Change in Name

＿＿＿年 ＿＿月 ＿＿日
Year Month Day

東京大学　　学部長 殿
Dean of the Faculty of＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿, The University of Tokyo

学籍番号 Student ID No.		氏 名 Name	

入進学年月日等 Date of Enrollment / Advancement	＿＿＿年 ＿＿月 Year Month　Please check one ; ☐入学 Enrollment ☐進学 Advancement	
所 属 Department Affiliated to	科　類　ex.文科一類	組 Class
	学科等 Department／課程 Course	
住 所 Address	（〒　－　）	
電 話 Phone	自宅 Home:	携帯 Mobile:
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ E-mail	①　@ ②　@	

私は、下記のとおり改姓名しましたので、お届けします。
This is to notify you that I have changed my name as follows.

記

新 New	ふりがな Kana
	氏　名 Name
旧 Old	ふりがな Kana
	氏　名 Name

（注意） 戸籍抄本・住民票等の改姓が確認できる書類を添付すること。
(Note) Please bring a document to confirm the change in your name (e.g. passport, etc.)

該当する場合は記載すること。 To be filled in if applicable

日本学生支援機構 奨学生番号 Japan Student Services Organization Scholarship Recipient No.		その他の 奨学会名 Other Scholarship Association	

事務記入欄 For Office Use

授業料納付済確認 Confirmed Tuition Paid in Full	