

改 姓 名 届 Notification of Change in Name

_____年 ____月 ____日
Year Month Day

東京大学 法 学部長 殿
Dean of the Faculty of Law _____, The University of Tokyo

学籍番号 Student ID No.	0 1 -	氏名 Name	
入進学年月日等 Date of Enrollment/ Advancement	_____年 ____月 Year Month	Please check one ; <input type="checkbox"/> 入学 Enrollment	
	_____年 ____月 Year Month	Please check one ; <input type="checkbox"/> 進学 Advancement	
卒業年月日 Date Graduated	_____年 ____月 Year Month		
所属 Department Affiliated to	_____類 (_____コース)		
住所 Address	(〒 _____)		
電話 Phone			
メールアドレス E-mail	_____@_____		

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	
	英字 English Letter	
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と身分証明書(原本)を添付すること。
(Note) Please bring a document to confirm the change in your name (e.g. passport, etc.)

事務使用欄

<窓口のみ> 以下添付書類(有効期限内)の目視で改姓名(併記)確認済 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート 確認者 _____
--