

転籍・改姓届

平成 年 月 日

近畿大学学長殿

平成 年度入学 医学部 医学科 _____ 学年

大学院 医学研究科 医学系専攻 博士課程 _____ 学年

専攻分野 _____

学籍番号 _____

ふりがな

氏 名

印

(年 月 医学部卒業・大学院修了)

下記のとおり変更しましたのでお届けします。

記

転 籍	新 本 籍	都道府県	旧 本 籍	都道府県
改 姓	ふりがな 新 姓 名			
	旧 姓 名			
保 証 人 更 変 [改姓者]	ふりがな 新 姓 名	印	続柄	
	旧 姓 名		続柄	
理 由				
添付書類				

- 届出は改姓後の氏名でおこなってください。
- 転籍・改姓が確認できる書類（コピー可）を添付してください。

学 務 課			経 理 課		受 付 印
電 算 処 理 日	平成 年 月 日	印			
N区分		S区分			
奨学金受給状況	有 ・ 無	印			
備 考					担当印