

改 姓 届

令和 年 月 日

近畿大学附属看護専門学校長 様

学科 学年 学籍 番
氏 名 ⑩

私こと以下の理由によって改姓いたしますので戸籍抄本を添えてお届けします。

改 姓 日	令和 年 月 日
理 由	
ふりがな	
新 姓 名	
ふりがな	
旧 姓 名	
※ 備考	
※ 教務システム修正	⑩ ※ GAKUEN修正

教 務				事 務			
校 長	教務部長	教務主任	担当教員			事務長	担当者

注) ※印欄は記入しないでください。

(様式第 号)