

通称名使用願

令和____年____月____日

_____殿

私は、以下のとおり通称名を使用したいので、ご許可願います。なお、通称名と本名との認証に関しては、私の責任において行います。

◆使用する通称名

カナ	
通称名	
ローマ字	姓 名

◆通称名使用を希望する理由(以下、該当する□をチェックしてください)

理由	必要書類
<input type="checkbox"/> 本人の「住民票」に記載されている通称名の使用を希望するため	住民票
<input type="checkbox"/> 婚姻、または養子縁組により改姓したが、研究活動における継続性を維持するため	現在の本名と旧姓が判別可能な公的証明書
<input type="checkbox"/> その他(以下に理由を記入してください)	理由の正当性を補足するもの

学籍番号: _____ (又は受験番号: _____)

学部名: _____ 学科名: _____ 専修名: _____

氏名(本名): _____

カナ氏名: _____

ローマ字氏名: _____

国籍: _____

<注意事項>

1. 各種証明書は、発行時に申請画面により、本名または通称名を選択することができます。
 2. 各種試験等受験のための証明書は本名で発行してください。
 3. 奨学金等の振込みの際、口座名義が一致しない場合は振込みができません。
 4. その他、通称名と本名との認証に関しては、本人の責任において行ってください。
- ※申請学生は、写しを卒業まで大切に保管してください。

教務課承認