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　　　　　　Please check one　；　□入学　Enrollment　□進学　Advancement　Year　　　　　　Month |
| 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 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OtherScholarshipAssociation |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 事務記入欄 For Office Use |
| 授業料納付済確認Confirmed Tuition Paid in Full |  |