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  Other  Scholarship  Association | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | 事務記入欄 For Office Use | | | | | | | | | | | | | | | |
| 授業料納付済確認  Confirmed Tuition Paid in Full | | | | | | | |  | | | | | | | |