

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 Year Month	Please check one ; <input type="checkbox"/> 入学 Enrollment <input type="checkbox"/> 進学 Advancement	
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:	
メールアドレス 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	
--	--