改姓名届 Notification of Change in Name

	年	月		E
Yea	ır	Month	Day	

東京大学 教養学部長 殿 Dean of the <u>Faculty of Arts and Sciences</u> , The University of Tokyo								
学籍番号 Student ID			氏 Nan					
入進学年 Date of E Advance	nrollment /	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 Departme	nt/課程 Course						
住所A	ddress	(〒 −)					
電 話 PI	none	自宅 Home: 携帯 Mobile:		带 Mobile:				
メールアトレス E-mail		① @						
		② @						
				記 	d my name as follows.	1		
	新	ふりがな Kana						
	New							
		Name ふりがな						
旧	Kana							
Old		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 in if applicable								
日本学生支援機構 奨学生番号 Japan Student Services Organization Scholarship Recipient No. コード・ファイン という								
事務記入欄 For Office Use								
授業料納付 Confirmed Tu		Full						