

(様式2)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

T E L () _____

改 姓 届

下記のとおり改姓いたしましたので戸籍抄本を添えてお届けいたします。

—記—

総合福祉学部 通信教育部 _____ 学科 (平成 年 月入学)

学籍番号

0 [] T [] [] [] []

ふり がな
氏 名 (新姓)

(旧姓)

学生証再発行願 (様式4) と定額小為替証書1,000円も同封してください。

受 付	学籍簿	O C	経 理	B C

[原本のためコピーして使用してください]