

(様式第4号)

氏 名 変 更 届

令和 年 月 日

青森県立保健大学長 殿

所 属 \_\_\_\_\_ 学 科 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私の氏名を令和 年 月 日から次のとおり変更したので、学生証に  
戸籍抄本1通を添えてお届けします。

記

新 氏 名 \_\_\_\_\_

旧 氏 名 \_\_\_\_\_

届 出 年 月 日 \_\_\_\_\_

(注) 氏名欄は、記名押印に代えて、署名することができる。