　令和　　年　　月　　日

北海道大学薬学部長　殿

北海道大学大学院薬学研究院長　殿

所属・年次　　　　　　学科　　　　　年次

学生番号

氏 名(署名)

※署名は必ず本人が自署してください。

生年月日 昭和・平成　　年　　月　　日生

現住所　(〒 - )

TEL: 　　- 　　 -

改姓(名)届

このたび下記のとおり改姓(名)しましたので、戸籍抄本を添えてお届けします。

記

１．改姓(名)前の氏名（ふりがな）　　　　　　　　　　（　　　　　　　）

２．改姓(名)後の氏名（ふりがな）　　　　　　　　　　（　　　　　　　）

３．改姓(名)後の氏名ローマ字

４．改姓(名)理由

以上