平成　　年　　月　　日

近畿大学通信教育部　御中

学籍番号 | | | | | | | | | |

フリガナ
氏名　　印

生年　昭和
月日　平成　　年　　月　　日生

改姓に伴う変更について （自己申告）

下記の通り変更がありますので、 お届けいたします。

切り取り線

記

☐ 氏名の変更

旧氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

新氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

なお、 確認書類として、 次のコピーを添付いたします。

☐ 運転免許証

☐ 健康保険証

☐ そ　の　他 （　　）

以上

大学記入欄

確 認 日	担当者印	処 理 印

※ご記入いただいた住所・氏名等の個人情報は本手続処理以外には使用いたしません