通称名使用願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　殿

私は、以下のとおり通称名を使用したいので、ご許可願います。なお、通称名と本名との認証に関しては、私の責任において行います。

◆使用する通称名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| カナ |  | |
| 通称名 |  | |
| ローマ字 | 姓 | 名 |

◆通称名使用を希望する理由(以下、該当する□をチェックしてください)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 理由 | 必要書類 |
| □ | 本人の「住民票」に記載されている通称名の使用を希望するため | 住民票 |
| □ | 婚姻、または養子縁組により改姓したが、研究活動における継続性を維持するため | 現在の本名と旧姓が判別可能な公的証明書 |
| □ | その他(以下に理由を記入してください) | 理由の正当性を補足するもの |
|  |  |

　学籍番号:　　　　　　　　　（又は受験番号:　　　　　　　　）

　学部名:　　　　　　　　　学科名:　　　　　　　　　専修名:

　氏　名(本名):

　カナ氏名　　:

　ローマ字氏名:

　国籍:

<注意事項>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.各種証明書は、発行時に申請画面により、本名または通称名を選択することができます。 |  | 教務課承認 |
| 2.各種試験等受験のための証明書は本名で発行してください。 |  |  |
| 3.奨学金等の振込みの際、口座名義が一致しない場合は振込みができません。 |  |  |
| 4.その他、通称名と本名との認証に関しては、本人の責任において行ってください。 |  |  |

※申請学生は、写しを卒業まで大切に保管してください。