姓 届 改 Notification of Changed Family Name

+	白.	+	\cong	Ħ.	殿
14	島	人	-7	TX.	厌▽

To the President of Hiroshima University	
学 部·研究科·専攻科 School·Graduate School·Advanced Course	
学科·課程·類·專攻 Department·Program·Cluster·Major	
学生番号/Student Number	
氏 名/Name	
生年月日/Date of Birth	
下記のとおり令和 年 月 日に改姓しましたので、お届けいたします。	
I wish to inform you that my family name changed on $\ (Y \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \$	
記	
フリガナ 新姓名/New name	
フリガナ 旧姓名/Previous name	
改姓の理由/ Reasons for changing family name	
旧姓使用希望の有無/Wish to continue using previous name 有/Yes・ 無/No (いずれかを)で囲むこと/Circle the correct of	ne)
※旧姓使用希望有りの場合その理由/ Reasons for using previous name ()
提出年月日/ Date of Submission	
本人氏名/ Signature of Student	
父母等氏名/ Signature of Guardian	
/Note) 1. 「父母等氏名」は,父母又はこれに代わる者とすること。外国人留学生は,日本国内に在住する者とすること。	
The guardian must be in Japan, and should be a parent or someone closely related to the student in daily life.	
2. 「氏名」 欄及び「本人氏名」 欄は,必ず学生本人が自署し,「父母等氏名」 欄は,必ず父母等本人が自署すること。 The document must be signed by both the student and the guardian.	
指導教員(チューター)所見/Supervisor's comments	

※記載された個人情報は、改姓手続業務及び調査・統計を行う目的で利用するものであり、この目的以外で利用又は 提供することはありません。

Personal information above will be used exclusively for changing family name and for statistical purposes.