

(別紙様式1)

旧姓使用申出書

年 月 日

徳島県立総合看護学校長 殿

第一看護学科

第二看護学科

准看護学科

年

組

学籍番号

氏 名

(確認書類と同じ)

下記のとおり旧姓を使用したいので、確認書類を添えて下記のとおり届け出ます。

記

1 使用する旧姓

2 戸籍上の氏名

3 戸籍上の変更年月日

年

月

日

4 使用理由

(以下は教務担当記載)

◆学籍管理システム担当処理欄

(戸籍上の氏名に改姓し、備考欄に「在学中は旧姓使用」と入力)

1 学籍簿記録処理年月日

年

月

日

記録

印

(

年

月

日

決裁 確認書類

)

2 その他