

通称名等使用願

年 月 日

山梨大学長 殿

所属学部・大学院・専攻科／課程・学科・専攻等

学籍番号

氏 名

印

下記のとおり通称名等の使用を希望しますので、許可していただきますようお願いいたします。

記

- 1 使用する通称名等 (いずれかに☑) 旧姓 ・ 通称

ふりがな

氏 名

氏 名(英字)

- 2 本名

ふりがな

氏 名

氏 名(英字)

- 3 使用理由 (いずれかに☑))

- 旧姓を使用

・添付書類: 「戸籍抄本」「住民票の写し」等
(公的機関が発行する書類又は事実関係の確認ができるもの)

- 通称の使用 (外国籍である学生が住民票に記載されている通称を使用する場合)

・添付書類: 住民票の写し等

- その他 (本名を使用することで著しく不都合が生じる等、特別の事情が認められる場合)

・添付書類: 本名使用が困難であること理由書、医師の診断書等

(注意事項等)

- ・通称名等の使用が許可された場合、各種文書は許可された氏名となります。
- ・国家資格に関する申請書、法令等の定めにより本名を使用することとされている際の書類については、当該学生の自己の責任となります。
- ・通称名等使用に係る本名との同一性の証明については、当該学生の自己の責任によるものとします。
- ・通称名等の使用に起因する学内外での不利益等について、大学は責任を持たないため留意してください。