別紙様式２（第７関係）

# 　　　年　　月　　日

# 通 称 名 等 使 用 願

北陸先端科学技術大学院大学長　殿

学生番号

氏　　名

下記のとおり通称名又は旧姓を使用したいので、許可願います。

記

１．使用開始希望日　　　　　　　　　　　年 月 日

２．使用する通称名等

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |   |
| 漢字氏名 |   |
| 英字氏名 |   |

３．戸籍上又は在留カード上の氏名

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |   |
| 漢字氏名 |   |
| 英字氏名 |   |

４．使用理由 ※該当の□欄に✓印を記入

□　外国籍の学生が住民票に記載されている通称名を使用

※添付書類　住民票の写し

□　性別違和又はこれに類する理由のため通称名を使用

※添付書類　（１）戸籍上の氏名を証明する書類

（２）医師の診断書

□　旧姓を使用

※添付書類　改姓前後の戸籍上又は在留カード上の氏を証明する書類

□　その他の理由のため通称名を使用

※添付書類　（１）戸籍上又は在留カード上の氏名を証明する書類

（２）通称名使用理由書（別紙）

（３）通称名を日常的に使用していることがわかる書類

----------------------------------------------------------------------------------

・事務担当係処理欄

　　１）使用開始年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日　　確認

　　２）学籍簿記録処理年月日　　　　　　　年　　月　　日　　記録

　　３）その他