

(院様式2)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

T E L () _____

(改姓・転籍)届

下記のとおり(改姓・転籍)いたしましたので戸籍抄本を添えてお届けいたします。

記

通信制大学院総合福祉学研究科 _____専攻 (平成 年 月入学)

学籍番号 第 _____号

氏 名 _____

新 姓 _____

本 籍 _____

旧 姓 _____

本 籍 _____

[原本のためコピーして使用してください]