

旧 姓 名 使 用 願

年 月 日

滋賀医科大学長 殿

年度入学

医 学 部	医学科	第 学年
	看護学科	
	博士課程	
	修士課程	
医学系研究科		

学籍番号

ふりがな

氏 名 (本名)

私こと、下記のとおり旧姓名を使用したく、ご許可くださるようお願いいたします。

記

ふりがな

旧 姓 名

【備考】本名・旧姓名の使用は下記のとおりとする。

- (1) 学生証・授業用名簿・名札・学生呼出・・・・・・・・旧 姓 名 の み
- (2) 証明書関係 (在学・成績・卒業等)・・・・・・・・本 名 の み
- (3) 学位記・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・本 名 の み