

改姓・改名届

太枠内、すべてご記入ください。

届出日 年 月 日

改姓 改名	セイ		メイ	
	姓		名	
旧姓	セイ		メイ	
	姓		名	
生年月日	年 月 日 生 (西暦で記入ください)			
卒業・修了年	年 (年度ではなく、卒業・修了年を西暦で記入ください。)			
卒業・修了学校名				
学部・学科・専攻名				

備考 (変更理由等)

- 【添付書類】 ①運転免許証、パスポート、健康保険証等いずれか、本人確認ができるもののコピー
②改名の場合は、①に加えて戸籍抄本 (コピー可)

【届出先】

〒487-8501 愛知県春日井市松本町 1200 中部大学同窓会 事務局

TEL : 0568 - 52 - 3257

同窓会使用欄

登録日	承認	受領	学籍番号
-----	----	----	------