

通 称 名 使 用 届

多摩大学長 殿

| | | | | |
|-----|------|---|---|---|
| 提出日 | (西暦) | 年 | 月 | 日 |
|-----|------|---|---|---|

| | | | | |
|----|-------------|-----------------|------|---|
| 本人 | 所 属 | 経営情報学部 | | |
| | 学籍番号 | | 学 年 | <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 |
| | 氏 名 (本名) | (印) (学生本人自署・押印) | | |
| | 現 住 所 | 〒 - | 自宅電話 | |
| | | | 携帯電話 | |

私は、以下のとおり通称名を使用したいので、ご許可願います。なお、通称名と本名の認証に関しては、私の責任において行います。

| | | | | | |
|---|--|------|---|---|---|
| 変更の年月日 | | (西暦) | 年 | 月 | 日 |
| 通 称 名 | カ ナ | | | | |
| | 氏 名 | | | | |
| 理由 <small>当てはまる理由に ✓してください</small> | <input type="checkbox"/> ①本人の「住民票」に記載されている通称名の使用を希望するため <input type="checkbox"/> ②婚姻、または養子縁組により改正したが、研究活動における継続性を維持するため(他理由の場合は「③その他」)旧姓の使用を希望するため <input type="checkbox"/> ③その他 (以下に理由を記入してください。) _____ _____ _____ _____ _____ _____ | | | | |
| 添付書類 <small>当てはまる理由に ✓してください</small> | <input type="checkbox"/> ①の場合 → 住民票 <input type="checkbox"/> ②の場合 → 現在の本名と旧姓が判別可能な公的証明書(例: 戸籍謄本、戸籍抄本、パスポート) <input type="checkbox"/> ③の場合 → 理由の正当性を補足するもの | | | | |
| 誓約事項 <small>すべて確認し、 ✓してください</small> | <input type="checkbox"/> 各種証明書・卒業証書(学位記)は通称名の発行となります。 <input type="checkbox"/> 許可後に「通称名使用証明書」を発行しますので、通称名と本名の認証に関しては、在学期間・卒業後も本人の責任において行ってください。 <input type="checkbox"/> 教職課程、司法試験、公務員採用試験受験等のための証明書は本名のみとなるため、別途申請をしてください。 | | | | |

<以下大学記入欄>

| | | | | |
|--|--------|---|------|--|
| | 学籍電算処理 | 学籍登録確認 | 学生課長 | 学生課受付 |
| | 処理日印 | <input type="checkbox"/> 学籍処理 <input type="checkbox"/> 教授会報告 | | <input type="checkbox"/> 学生証(確認のみ) <input type="checkbox"/> 奨学金(有・無・不明) |
| | | | | 受付日印 |