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 |
| 医学系研究科 | 博士課程 |
| 修士課程 |

 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