改姓名届 Notification of Change in Name

				— 年 月 日 Year Month Day	
東京大学 学部長 殿 Dean of the <u>Faculty of</u> , The University of Tokyo					
学籍番号 Student ID No.	_	氏 名 Name			
入進学年月日等 Date of Enrollment / Advancement	年月 Please check one ;□入学 Enrollment □進学 Adv Year			;□入学 Enrollment □進学 Advancement	
所 属	科	類 ex.文科-	文科一類 組 Class		
Department Affiliated to	学科等 Department / 課程 Course				
住所 Address (〒 一)					
電 話 Phone 自宅 Home:		携带 Mobile:			
メールアトレス E-mail	① @				
	②				
This is to notify you that I have changed my name as follows.					
新	ふりがな Kana				
Nev					
	Name ふりがな	- 			
旧	Kana				
Old	氏 名 Name				
注意) 戸籍抄本・自 Note) Please bring a	民票等の改姓が確 document to confin				
亥当する場合は記載	すること。 To be filled	l in if applicable	7.014.0		
日本学生支援機構 奨学生番号 Japan Student Services Organization Scholarship Recipient No.			その他の 奨学会名 Other Scholarship Association		
事務記入欄 For Offic	e Use				
授業料納付済確認 Confirmed Tuition Paid in Full					