

別記様式第1号（第6条関係）

通称名等使用願

令和 年 月 日

県立広島大学長 様

学部（研究科）

学科（専攻）

学籍番号

氏 名 印

保証人等氏名 印

次のとおり旧姓又は通称名を使用したいので、許可してください。

1 使用を開始する日 令和 年 月 日

2 使用する旧姓又は通称名

ふりがな 氏 名	
ローマ字	

3 戸籍又は住民票上の氏名

ふりがな 氏 名	
ローマ字	

(注)

- 1 保証人等の同意を得て、保証人等氏名欄に署名・押印してください。
- 2 戸籍上の氏名が確認できる書類（戸籍抄本等）及び医療機関が発行する「通称名の使用を医師として認める」旨の記載がある診断書等を添付してください。
- 3 通称名使用が認められた時は、学生生活規定別記様式第4号以外のものは、原則として上記2の氏名を用いることとなります。
- 4 通称名使用に係る戸籍上の氏名との同一性の証明については、当該学生の自己責任によるものとします。