|  |
| --- |
| 大学院生用 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **受　付** |  | **事務室課長** | **事務長** | **医学研究科長** |
|  |  |  |  |  |

**年　　月　　日**

**医 学 研 究 科 長　殿**

**氏名・本籍・住所　変更届**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **課　　程** | **大学院　医学研究科** | **□修士課程　□博士課程** |
| **所属分野** |  |
| **学籍番号** |  | **学年** |  |
| **氏　　名** |  | **㊞** |

**この度、下記の通り、氏名・本籍・住所等を変更いたしましたのでお届けいたします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **変更年月日** | **年　　　月　　　日** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **変更前** | **変更後** |
| **氏****名** | **ふりがな** |  |  |
| **漢字氏名** |  |  |
| **ローマ字** |  |  |
| **学籍使用** | **学籍においては（　変更前　／　変更後　）の氏名を使用いたします。** |
| **本籍** |  |  |
| **住所** | **〒** | **〒** |
| **電話番号** |  |  |
| **携帯番号** |  |  |

**【ご注意】**

**1.変更箇所のみ記載してください。**

**2.「氏名」「本籍」を変更する場合は必ず原本を提出、また住民票等の証明書類（写し可）を添付すること。**

**3.メールアドレスの変更は履修管理システムにて各自修正後、lms@juntendo.ac.jp宛にその旨を必ずお知らせください。**

**4.上記変更事項は大学院在籍情報として学内で共有いたします。学部同窓会など大学院以外の関係部署については各自で更新してください。**

**※事務使用欄**

|  |
| --- |
| **決裁完了後回覧先** |
| **給与厚生課** | **人事課** |
|  |  |

**※ご捺印後は、教務課（大学院担当）までお戻しください。**