

改 姓 届

平成 年 月 日

大分県立看護科学大学長 殿

住所

氏名



電話番号 ()

下記のとおり改姓したので届け出ます。

記

生年月日	昭和 平成 年 月 日	卒業年月	昭和 平成 年 月
卒業科名	大分県立厚生学院 科 (回生)		
改姓年月日	昭和 平成 年 月 日	ふりがな 旧 姓	ふりがな 新 姓

(注) 戸籍抄本を添付すること。