

(卒業生用)

改 姓 届

令和 年 月 日

北海道大学医学部長 殿

卒業年月 年 月

氏 名 (自署)

生年月日 年 月 日 生

下記のとおり改姓しましたので、戸籍抄本（謄本）を添えて届出
します。

記

ふりがな

新姓名

ふりがな

旧姓名

※ 必ず戸籍抄本（謄本）を添付すること。