（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

学位記記載の氏名表記届

福島県立医科大学長　様

戸籍上の氏名

生年月日　　　　　　　年　　月　　日

電話番号

学位記に記載する氏名については、下記のとおり旧姓（または旧姓併記）を希望しますので届け出いたします。

記

１　氏名情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　学位記記載氏名（希望する表記方法のいずれかをマルで囲むこと）

|  |
| --- |
| 旧姓　名 |
| 姓（旧姓）　名 |
| 旧姓（姓）　名 |