

平成 年 月 日

秋田栄養短期大学
学 長 小 泉 健 様

改 姓 届

学 科 _____

学 年 (年 月卒業)

学籍番号 _____

氏 名 _____

生年月日 年 月 日生

上記の者、平成 年 月 日

(理由) _____ により

_____ を _____ に

改姓しましたので、戸籍抄本を添えてお届けいたします。