

身 上 異 動 届

令和 年 月 日

香川大学長 殿

研究科名 医学系研究科

課程・専攻 _____

学籍番号 _____

本人住所

氏 名 ⑩

保証人住所

氏 名 ⑩

下記のとおり身上異動（改姓名・転籍）がありましたので、保証人連署の上、戸籍抄本を添えてお届けします。

記

旧 姓 名	
(フリガナ) 新 姓 名	
改姓名年月日	令和 年 月 日
理 由	

転籍年月日	令和 年 月 日
転 籍 地	
理 由	