

見本

20XX年 5 月 15 日

通称名使用願

成田市立橋賀台小学校長 様

保護者氏名 橋賀台 松子 印

児童氏名 (戸籍上の氏名) 4 年 1 組 橋賀台 祥子

以下の通り通称名を使用したいので、許可願います。

カ ナ	アズマ ショウコ		
通 称 名	吾妻 祥子		
ロ ー マ 字	SHOKO AZUMA		
理 由	<input type="checkbox"/> 本人の住民票に記載されている通称名を使用したい <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻等により改姓したが、旧姓を使用したい <input type="checkbox"/> その他(※裏面に理由を記入)		
期 間	20XX 年 5 月 15 日 ~ 20XX 年 3 月 31 日 (4 年修了まで)		
確 認 事 項	① 通称名を使用	② いずれか選択または併記	③ 戸籍上の氏名を使用
	通知表や出席簿、校内の掲示や呼名等、学校生活全般	在学証明書、成績証明書等、本校で発行する証明書	指導要録、卒業証書、卒業生台帳
	④ 通称名と戸籍上の氏名との認証に関しては、申請者の責任で行います。		
<input checked="" type="checkbox"/> ①~④の確認事項について、了解しました。			

※申請者は、承認後の写しを卒業まで大切に保管してください。

2020.7

受付・承認欄

事務室受付印

教頭	教務	生徒指導	養護教諭	学年主任	学級担任

願い出について(許可 ・ 不許可)する

年 月 日

成田市立橋賀台小学校長

職印

