

(様式1)

年 月 日

## 通称名使用申請書

東京都立大学学長 殿

私は、以下の注意事項に同意のうえ、下記のとおり通称名を使用したいので、申請します。

(内容を確認のうえ、同意する□にチェックしてください。)

- 通称名の使用が承認された場合、それ以降に本学から発行される各種証明書（保証人等の住所地に送付される成績通知書を含む。）の氏名欄は、全て通称名が記載されます。
- 卒業、修了等の離籍後に発行される証明書についても、在学時に使用していた通称名となります。
- 通称名の使用が承認された場合、原則として、戸籍名以外の氏名に再び変更することはできません。
- 本学で臨時職員及びTAとして勤務する場合、戸籍名の記載が必要となる場合があります。
- 他機関等より通称名使用について証明を求められた場合は、「東京都立大学学生等の氏名表記について」（別紙 様式5）の交付を申請し、当該書類に基づいて申請者本人より説明してください。

上記の内容について確認し、同意します。

### 記

本人

保証人又は日本国内連絡先

氏名 (自著)		氏名 (自著)	
住所		住所	
連絡先		連絡先	

◆申請者情報 科目等履修生は右の□にチェックしてください。⇒□

学修番号		学年	
所属学部・研究科			
学科・専攻・学域			
カナ※			
氏名※			
ローマ字氏名※			

※戸籍上の氏名をご記入ください。

◆使用する通称名

カナ	
通称名	
ローマ字	姓 名

◆通称名使用を希望する理由（以下、該当する□にチェックしてください）

	理由	必要書類
<input type="checkbox"/>	①婚姻等により改姓したが、旧姓の使用を希望するため	学生証（両面）の写し及び戸籍抄本等
<input type="checkbox"/>	②外国籍の学生等であり、住民票に記載されている通称名使用を希望するため	学生証（両面）の写し及び住民票又は本学が定める住民票記載事項証明書等
<input type="checkbox"/>	③セクシュアル・マイノリティであり、通称名使用を希望するため	学生証（両面）の写し及び住民票又は本学が定める住民票記載事項証明書等
<input type="checkbox"/>	④その他（下欄に理由を記入してください）	学生証（両面）の写し及び住民票又は本学が定める住民票記載事項証明書等、理由の正当性を補足するもの

◆理由（「④その他」を選択した方のみご記入ください）

事務担当者処理欄

(1) 使用開始年月日 年 月 日

(2) 事務情報システム学籍登録年月日 年 月 日

(3) その他

確認印

学修番号	学年	学部・研究科	学科・専攻・学域
科目等履修生は右の空欄に「○」を記載してください。			

## 住民票記載事項証明書

下記のとおり、住民基本台帳に記載があることを証明願います。

住所	
カナ	
氏名	
ローマ字	
生年月日	昭和・平成・令和                      年                      月                      日

上記のとおり相違ないことを証明します。

年                      月                      日

(区市町村長名)

印

(区市町村へのお願い)

この証明書は、通称名使用について、上記枠内の者の氏名、カナ氏名等を確認する目的のものです。  
お手数ですが、上記記載事項のご証明をお願いいたします。

問合せ：東京都立大学管理部  
学長室庶務係  
電話：042-677-1111 (代表)

本学にて通称名使用を希望する場合、必要書類としてこちらの「住民票記載事項証明書」を提出することが可能です。

※入学料の「都民の認定」を受ける場合は、こちらの「住民票記載事項証明書」では証明できません。別途、本学教務課にて案内している「住民票／除かれた住民票記載事項証明書」が必要です。

「住民票記載事項証明書」とは

- ・住民票に記載された事項に関する証明書のことをいいます。
- ・申請者は、太枠内に「住所」、「カナ氏名」、「氏名」、「ローマ字氏名」、「生年月日」の必要事項を記入し、住所地の区市町村の住民基本台帳主管課(住民票の取扱事務をしている窓口)に証明書を請求し、交付を受けてください。

記入例

(東京都立大学)

学修番号	学年	学部・研究科	学科・専攻・学域
24000000	1年	人文学部	人間社会学科
科目等履修生は右の空欄に「○」を記載してください。			

申請者本人が枠内に必要事項を記入してください。

住民票記載事項証明書

下記のとおり、住民基本台帳に記載があることを証明願います。

住所	東京都八王子市南大沢 1-1
カナ	ミナミオサワ サワ
氏名	南大沢 沢
ローマ字	MINAMIOSAWA SAWA
生年月日	昭和・平成 令和 17年 10月 10日

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

(区市町村長名) 印

申請者本人が太枠内に必要事項を記入してください。

必ず区市町村の証明を受けてください。

(区市町村へお願い)

この証明書は、通称名使用について、上記枠内の者の氏名、カナ氏名等を確認する目的のものです。お手数ですが、上記記載事項のご証明をお願いいたします。

問合せ：東京都立大学管理部  
学長室庶務係  
電話：042-677-1111 (代表)