

様式第1号（第3条関係）

旧姓使用承認申請書

年 月 日

教育長様

所 属

職 氏 名

（職員番号 _____）

（申請者が自署しない場合は、記名押印をしてください。）

下記のとおり旧姓を使用したいので、堺市教職員旧姓使用取扱要綱第3条の規定により申請します。

記

- 1 改姓後の氏 _____
- 2 改姓年月日 _____ 年 月 日
- 3 使用する旧姓 _____
- 4 旧姓使用の範囲 堺市教職員旧姓使用取扱要綱に定める範囲