

旧姓使用承認申請書

(様式1)

令和 年 月 日

(福)みおつくし福祉会 理事長 様

所属名 _____

職 種 _____

戸籍上の
氏 名 _____ 印

みおつくし福祉会職員旧姓使用取扱要綱第4条の規定により、旧姓の使用の承認を受けたいので、次のとおり申請します。

記

使用する旧姓	(ふりがな)