

奨学金給付異動願

公益財団法人 伊藤青少年育成奨学会
理事長 田代久美子 殿

次のとおり奨学金給付の異動を願います。

※該当する口には、☐ (チェックマーク) を付すか、☒ (塗りつぶす) にしてください

ふりがな 奨学生 本人氏名	記入日		西暦	年	月	日
	出身高校名					
	科					
卒業年月		西暦	年	月	卒業	
在籍大学 または 大学院	学舎所在県	区分	学校名	入学年月		
	都道府県	☐ 国立	大学(院)	西暦	年	月 入学
		☐ 公立	学部(または研究科)	学科(または専攻)	最短修業年限	
		☐ 私立			年	
通学住所	〒 ー ー 都道府県					
電話番号	固定電話	ー	ー	携帯電話	ー	ー
メールアドレス	@					
身元保証人 兼 緊急時連絡先						
ふりがな 保証人 本人氏名	奨学生との 続 柄		☐ 父 ☐ 母 ☐ その他 ()			
	生年月日		西暦	年	月	日
	本籍地		都道府県			
住 所	〒 ー ー 都道府県					
電話番号	固定電話	ー	ー	携帯電話	ー	ー
勤務先	勤務先電話番号		ー	ー	ー	

奨学金給付の状態と異動(願)						
給付異動(願)	☐ 奨学金給付を停止されているため、給付の再開(継続)を願います ☐ 奨学金給付を休止されているため、給付の復活を願います					
事由発生年月	西暦	年	月	停止・休止開始年月	西暦	年 月
奨学金給付の 停止または休止事由	☐ 転学 ☐ 転学部・転学科 ☐ 進級不可・留年 ☐ 長期欠席 ☐ 休学 ☐ 留学 ☐ 退学 ☐ その他 ()					
事由解消(消滅)年月	西暦	年	月	再開・復活希望開始年月	西暦	年 月
事由解消(消滅)事項	☐ 復学 ☐ 編入学 ☐ その他 ()					
卒業・修業予定年月	西暦	年	月			
奨学金給付の 停止または休止となった 経緯・理由(顛末)と 解消・消滅の内容						

※ 転学・転学部・転学科または編入学のときは次表の該当欄に記入してください

学舎所在県	区分	(新)学校名	転学・転学部・転学科・編入学年月
都道府県	☐ 国立	大学	西暦 年 月
	☐ 公立	(新)学部	(新)学科 最短修業年限
	☐ 私立	部	科 年

- 【添付書類】 ■ 在籍大学の在学証明書または在籍証明書 ■ 転学の場合 ⇒ 転籍大学の在学証明書(写)
 ■ 在籍大学の成績証明書 ■ 編入学の場合 ⇒ 入学大学の在学証明書(写)
 ■ その他学業・生活状況報告書、身上変更届などの必要書類