

奨学生身上異動届

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

この度、貴奨学会の奨学生につきまして次のとおり届出ます。

※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

			記入日	年	月	日
ふりがな				出身高校名		
奨学生 本人氏名				科		
				卒業年月	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		
		<input type="checkbox"/> 国立	大学(院)	年	月	入学
		<input type="checkbox"/> 公立	学部(または研究科)	学科(または専攻)	最短修業年限	
	都道府県	<input type="checkbox"/> 私立				年

届出人

届出人の地位	<input type="checkbox"/> 身元保証人	<input type="checkbox"/> 法定相続人	奨学生との 続柄	<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母	
ふりがな			①	<input type="checkbox"/> その他()		
身元保証人 (相続人) 本人氏名				生年月日	年	月 日
				本籍地	都道府県	
住所	〒 — — — — — 都道府県					
電話番号	固定電話	— — — — —	携帯電話	— — — — —	— — — — —	
勤務先			勤務先電話番号	— — — — —	— — — — —	

届出事項

奨学生本人が、死亡したことを届出ます。

奨学生本人が、失踪宣告を受けたことを届出ます。

奨学生本人が、行方不明となったことを届出ます。

奨学生本人が、高度障害等の状態となり学業の継続が困難となったことを届出ます。

【添付書類】 ■ 奨学生本人記載の戸籍抄本
■ 在籍大学の在籍証明書