様式：奨学02-9

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□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	令和　　年　　月　　日

ふりがな 奨学生 本人氏名			
在学大学 または 大学院	学校名	学年	入学年月
	大学（院）	年生	年　月　入学
	学部（または研究科）	学科（または専攻）	最短修業年限
	部	科	年

届　出　人

届出人の地位	□ 身元保証人　　□ 法定相続人	奨学生との続　柄	□ 父　　□ 母 □ その他（　　）
ふりがな 身元保証人 （相続人） 本人氏名	㊞		
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謄本