

奨学生異動届

[様式1]

公益財団法人 近藤記念財団 殿

下記のとおり届出いたします。

* 西暦で記入すること

学 校 名		届 出 年 月 日	年	月	日
学 部 ・ 学 科 (課 程 ・ 研 究 科)			学 年	年	
フリガナ					
氏 名	印				

奨学生記入欄 (該当する種別・事由を選択)

<input type="checkbox"/>	・休学	<input type="checkbox"/>	・留学(休学はしない)
	<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 経済状況 <input type="checkbox"/> 一身上 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 大学の必須科目や単位取得科目 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/>	・退学	<input type="checkbox"/>	・停学
	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 経済状況 <input type="checkbox"/> 一身上 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 経済状況 <input type="checkbox"/> 一身上 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/>	・辞退	<input type="checkbox"/>	・死亡
	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 経済状況 <input type="checkbox"/> 一身上 <input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/>	・その他	理由(

異動時期 年 月 日 (*復活希望年月 年 月 日)

*奨学金給付を休止、かつ復活希望年月が決定している場合は記載ください

理由 (必ず詳細に記入してください)

上記記載のとおり相違ないことを証明します。

(学校の証明) 年 月 日

学 校 名
学 校 長 名

印