

奨学金貸与継続願

奨学生番号

氏名

次のとおり転学しましたので、引続き奨学金の貸与を継続していただくよう、
お願いします。

奨学金は 年 月から 年 月分まで交付を受けました。

- | | | | | |
|---|---------|---|---|---|
| 1 | 転学日 | 年 | 月 | 日 |
| 2 | 卒業年月 | 年 | 月 | |
| 3 | 従前の貸与終期 | 年 | 月 | |
| 4 | 事由 | | | |

年 月 日

本人住所

氏名

印

第一連帯保証人住所

氏名

印

財団法人 長崎県育英会理事長 様

上記の願い出を適当と認めます。

年 月 日

学長（校長）氏名

印