

転居・改姓名届

学 校 名 学部（科）第 年次（学年）

奨学生番号 氏 名

次のとおり（転居・改姓名）したのでお届けします。

1 変更をする者（本人 第一連帯保証人 第二連帯保証人）

氏 名

2

住 所	新住所	〒	—	TEL	—	—
	旧住所					
姓 名	フリガナ 新氏名					
	旧氏名					

年 月 日

届 出 者	住所	〒	—	TEL	—	—
	氏名					
	奨学生との続柄（	） ㊟				

公益財団法人 長崎県育英会理事長 様

※ には該当のものに✓印をつける。

※ 交通遺児奨学生については、「第一連帯保証人」を「連帯保証人」に読み替えてください。