

通学区分変更届

学 校 名 _____ 第 学 年 _____

奨学生番号 _____ 氏 名 _____

次のとおり通学区分を変更したのでお届けします。

- 1 住所変更日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 2 変更内容 (自 宅 → 自宅外 自宅外 → 自 宅)
- 3 奨学金月額 _____ 円
- 4 住 所

新住所	〒 _____ TEL _____
旧住所	

年 _____ 月 _____ 日

本 _____ 人 住 所 _____
氏 名 _____

印

第一連帯保証人 住 所 _____
氏 名 _____

印

公益財団法人 長崎県育英会理事長 様

上記のとおり相違ありません。

年 _____ 月 _____ 日

学 校 名 _____

校長 氏名 _____

印

※ □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。