**奨学生等異動届出書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決定番号 | | 第 　　　号 | 氏　名 |  |
| 異動する者 | | １　本人　　　　　２　連帯保証人 | | |
| 異動の事由 | | 該当するものに☑及び〇をしてください。  □ 住所　　□ 氏名　　□ 連帯保証人変更  □ 休止（ 休学 , 停学 , 進級できない ）  □ 廃止（ 卒業見込みなし , 成績・性行不良 , 奨学金貸与辞退  　　　 退学等学籍喪失 , 当該福祉の資格を取得できなくなったとき）  □ 休止からの復活　　□ 転学による継続  □ 卒業　　□ 死亡  □ 就職　　□ 償還免除者の退職（5年以内）  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 異動年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 住　　所 | 新 |  | | |
| 旧 |  | | |
| 氏　　名 | 新 |  | | |
| 旧 |  | | |
| その他重要事項等 | |  | | |

上記のとおり提出いたします。

　　　　　年　　　月　　　日

住所

奨学生(本人) 　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話

住所

連帯保証人　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話

社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会会長　殿

（注意事項）異動の事由を証明できるものを添付してください。