

平成 年 月 日

公益財団法人上野カネ奨学会理事長 殿

学校名 \_\_\_\_\_

学長名 \_\_\_\_\_

印

奨学生の異動について(報告)

下記のとおり、異動( )がありましたので報告します。

記

奨学生氏名		学部・学年	
本人住所	〒(※本人転居の場合のみ記入)		
本人電話番号		携帯電話	
異動理由			
異動年月日	平成 年 月 日		
保護者	住所	〒	
	氏名		
	電話番号	携帯電話	
転学の場合	転学先学校名		
	転学先学校住所	〒	

- ※ 異動事項は、休学、転学、退学、辞退、資格喪失、復学、改姓、留年等です。
- ※ 辞退、資格喪失等で返還期限猶予を希望する場合は、別途手続きが必要となります。
- ※ ご記入いただいた情報は、奨学金以外の目的には利用されません。