

<用紙は切り取らずに、コピー又は同様の書式で作成して提出のこと。>

通 学 区 分 変 更 届

年 月 日

公益財団法人大分県奨学会理事長 殿

下記のとおり通学区分を変更したのでお届けします。

奨学生番号 第.....号

学 校 名大学.....年

奨学生氏名^印.....

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.

新住所	〒..... TEL.....
旧住所	〒..... TEL.....

第一連帯保証人 住 所.....

氏 名.....^印.....

<ご記入いただいた情報は、奨学金業務以外の目的には利用されません。>