

## 給付奨学生異動報告書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会  
理事長 様  
山口支部 支部長 様

学校名 \_\_\_\_\_  
(校舎・分校名も記入してください)(全日・定時・通信)

奨学生氏名 \_\_\_\_\_  
(申請時の氏名で記入してください)

親権者・保護者氏名 \_\_\_\_\_

下記の通り異動があったので報告します。

記

※卒業後の進学先または就職先を報告するものではありません。(在学中の異動の報告です)

### ◆奨学生新住所

〒 \_\_\_\_\_  
フリガナ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 都道府県

### ◆就学状況

該当力所に○印 休学・復学・転学・留年・留学・退学・停学・死亡・その他( ) \_\_\_\_\_

### ◆改氏名

漢 字 (フリガナ)

(姓) \_\_\_\_\_ (名) \_\_\_\_\_

※学校へ提出してください。