

【様式8】

異動届出書

令和 年 月 日

社会福祉法人東蒲原福祉会  
理事長 五十嵐隆朗 様

借受人（奨学生）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

連帯保証人（保護者等）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

次のとおり異動がありましたので、社会福祉法人東蒲原福祉会奨学金規程により届け出ます。

1 異動事由 休学・復学・転学・停学・留年・

退学・死亡（該当するものに○をつけてください。）

2 異動年月日 令和 年 月 日

注 転学の場合は、転学先の在学証明書を添付してください。

死亡の場合は、死亡を証する書類（住民票の除票、死亡の記載がある戸籍抄本等）を添付してください。