

## 奨学金継続願

学校名 ○○高等学校

学部(科) 第1年次(学年)

奨学生番号 2-432-5678 氏名 長崎育子

次のとおり転学しましたので、引続き奨学金を継続していただくよう、お願いします。

奨学金は 平成○年○月から 平成○年○月分まで交付を受けました。

- |           |             |
|-----------|-------------|
| 1 転学日     | 平成○年○月○日    |
| 2 卒業年月    | 平成○年○月      |
| 3 従前の貸与終期 | 平成○年○月      |
| 4 奨学金月額   | 10,000円     |
| 5 事由      | ○○学校から転校のため |

平成○年○月○日

本人住所 長崎県五島市○○町○○番地○

氏名 長崎育子 長崎 印

第一連帯保証人住所 長崎県五島市○○町○○番地○

氏名 長崎英雄 長崎 印

公益財団法人 長崎県育英会理事長 様

上記の願い出を適当と認めます。

年 月 日

学 校 名

学長(校長)氏名

印

※ 交通遺児奨学生については、「第一連帯保証人」を「連帯保証人」に読み替えてください。