

通学区分変更届

学 校 名 ○○高等学校 第 2 学年

奨学生番号 2-432-5678 氏 名 長 崎 育 子

次のとおり通学区分を変更したのでお届けします。

- 1 住所変更日 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日
- 2 変更内容 (自宅 → 自宅外 自宅外 → 自宅)
- 3 奨学金月額 23,000円
- 4 住 所

新住所	〒○○○-○○○○TEL○○○-○○○-○○○○ 長崎市○○町1丁目1番11号育英寮
旧住所	大村市○○町○○-○

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

本 人 住 所長崎市○○町1丁目1番11号育英寮
氏 名長 崎 育 子 

第一連帯保証人 住 所大村市○○町○○-○
氏 名長 崎 英 雄 

公益財団法人 長崎県育英会理事長 様

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

学 校 名

校長 氏名



※ □には該当のものに✓印をつける。

※ 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。