

奨学金月額変更願

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

次のとおり奨学金の月額の変更をお願いします。

- 現在の奨学金月額 18,000 円
- 希望する奨学金月額 10,000 円
- 事由 家計が好転したため

○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

長崎印

第一連帯保証人住所 長崎市○○町1丁目1番11号育英寮

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

校長 氏名

印