

転学奨学金継続願

令和 年 月 日

公益財団法人 山梨みどり奨学会理事長 殿

下記のとおり転学しましたので、引き続き奨学金の貸与をお願いします。

奨学生番号		フリガナ		印
		氏名		

	学 校 名	課程	学科	修業年限	学年
転出校	立 学校 学校番号 ()				
転入校	立 学校 学校番号 ()				
転学理由	一家転居・その他 ()				

転 出 校	従前の貸与終期	令和 年 月	転 入 校	卒業期	令和 年 月
	奨学金最終振込月	令和 年 月		希望の貸与終期	令和 年 月
	返還誓約書提出期日	令和 年 月		奨学金振込口座変更	※ する・しない

※どちらかを○で囲む

上記のとおり、転学により本校から転出したことを証明します。

令和 年 月 日

学校長 職印

上記のとおり、転学により本校に転入したことを証明します。

令和 年 月 日

学校長 職印

※ ご記入いただいた情報は、奨学金貸与業務（返還業務を含む。）以外の目的には利用されません。