

公益財団法人ハローズ財団 代表理事殿

異動届

		届出年月日	平成 年 月 日
		奨学生番号	
ふりがな		生年月日	平成 年 月 日
奨学生氏名	⑩		男 ・ 女 (歳)
学校名			
学部・学科		学年	

奨学生記入欄 (該当する種別・事由を○で囲み必要事項を記入)

学校記入欄

種別	事由	特記事項	該当日
退学・転学	病気・経済事情 一身上・その他		平成 年 月 日
留年	病気・経済事情 一身上・その他		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日
停学			平成 年 月 日 から 平成 年 月 日
休学	病気・経済事情 一身上・その他		平成 年 月 日 から 平成 年 月 日
留学	休学・休学ではない	留学先	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日

上記記載のとおり相違ないことを証明いたします。

(学校の証明)

平成 年 月 日

学校名

学校長等

⑩