公益財団法人ハローズ財団 代表理事殿

異動届

			届出	4年月日		年	月	日	
			奨学	生番号					
ふりがな						左	п	П	
将兴止丘友		生年月日			年	月	日		
奨学生氏名				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	頁を記え	入)		学校	記入欄		
種別	事由	特記事	事項			該当日			
退学・転学	病気・経済事情					F	п	П	
	一身上・その他					年	月	日	
留年						年	月	日	
	病気・経済事情					から			
	一身上・その他					年	月	日	
停学						年	月	日	
						カ	16		
						年	月	日	
休学	病気・経済事情					年	月	日	
	一身上・その他					カ	16		
						年	月	日	
留学	休学・休学ではない	留学先				年	月	日	
							16		
						年	月	日	
上記記載の	とおり相違ないことを証	E明いたします	す 。						
		(学校の記			年	月	日		
		学校名							

学校長等

EI