

(入学予定者用)
(在学者用)

福島市保育士等奨学資金異動事項等届出書

年 月 日

(あて先) 福島市長

住所
貸付決定者 氏名 印
電話番号

貸付決定者について異動等が生じたので、次のとおり届け出ます。

項 目	異 動 内 容	
	新	旧
1 氏 名	(フリガナ)	(フリガナ)
2 住 所	(〒 -)	(〒 -)
3 電 話 番 号		
4 印 鑑		
1 から 4 までの異動年月日		年 月 日
5 奨学資金を必要としなくなった場合、 その理由	(理由の生じた日 年 月 日)	
6 在学状況 (該当するものを 丸で囲むこと)	(1)休 学	予定期間 年 月 ～ 年 月
	(2)出席停止	予定期間 年 月 ～ 年 月
	(3)留 年	予定期間 年 月 ～ 年 月
	(4)復 学	復学年月日 年 月 日
	(5)退 学	退学年月日 年 月 日
	(6)その他	
修学先養成施設等 証 明 欄	在学状況等について、上記6 のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 修学先養成施設等 所在地 施設名 施設長名 印	

※ 異動等が生じた項目のみ記入すること。
※ 6 の項目については、修学先養成施設等の証明を受けること。