|  |
| --- |
| **奨学生異動届**  年　　　月　　　日  福山市教育委員会教育長　様    生 年 月 日 年 月 日  （TEL　　　　－　　　　－　　　　　）  　つぎのとおり、申請事項に異動がありましたので届け出ます。  奨学金種別：　福山市奨学資金　・　誠之奨学金　　（いずれかに○印をしてください。）  　＜奨学生の住所又は名前の変更＞  　　　　　　　　　　　　〒  　　　　住所変更　　（新）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　　－　　　－　　　　　）  　　　　　　　　　　（旧）    　　（新）  　　　　　　　　　　（旧）  ＜保護者の住所又は名前の変更＞  　　　　　　　　　　　 〒  　　　　住所変更　　（新）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　　－　　　－　　　　　）  　　　　　　　　　　（旧）  　　　　　　（新）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　（旧）  **※郵便物の送付先を選んでください。**  　　□　本人住所に送付希望　　　　　□　保護者住所に送付希望  　　□　その他の送付先を希望  　　　　（送付希望住所）   * 異動内容の該当項目のみ記入してください。 * 異動が生じた場合速やかに届け出をしてください。 |