

修学奨励生異動届

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長 殿

保護者(会員)氏名 印

住所 〒

電話 ()

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会修学金給付基準第8条又は同第12条の規定に基づき、次のとおり奨励生の異動を届け出ます。

学 校 名	神奈川県立 高等学校・学校高等部 中等教育学校		課 程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	
フリガナ			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 組	
生徒氏名					
異 動	転学・退学	平成 年 月 日 付			
	休学	平成 年 月 日～ 年 月 日			
	復学	平成 年 月 日 付			
	停学	平成 年 月 日～ 年 月 日			
	奨励生辞退	平成 年 月 日 付			
	氏名	生徒	新氏名	旧氏名	
		会員	新氏名	旧氏名	
住所	生徒	新			
	会員	新			

上記の通り相違ありません。

平成 年 月 日

校 長 印

記載責任者 印

※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、修学奨励生の審査及び修学奨励金支払のために使用され、それ以外には使用いたしません。