

転学奨学金継続願

公益財団法人鹿児島県育英財団理事長 殿

年 月 日

奨学生番号 _____

奨学生氏名 _____ (印)

転学後の
奨学生住所 _____

保護者氏名 _____ (印)

私は、転入先学校においても奨学金を必要としますので、引き続き貸与をお願いします。

	学 校 名	学科名	転出・転入年月日	学年	貸与月額
転出校		科	年 月 日		円
転入校		科	年 月 日		円

継続を希望する理由及び転入先での学習等目標（具体的に記入してください。）

転学により本校から転出したことを証明します。

年 月 日

〔転出校〕

学 校 名 _____

学校長名 _____ (印)

転学により本校に転入したことを証明します。【卒業予定年月日 年 月 日】
また、転入後も貴財団の奨学金を引き続き貸与することを適当と認めます。

年 月 日

〔転入校〕

学 校 名 _____

学校長名 _____ (印)

※ 転学については、転出時に奨学金を「休止」し、継続して奨学金貸与を希望する場合は、転入後「復活」の手続をとる必要があります。別途「異動届」を提出してください。

※ 転学奨学金継続願の提出順は、転出校→転入校→育英財団です。

※ ご記入いただいた情報は、奨学金以外の目的には利用されません。

〔参考〕 貸与月額：公立自宅通学 18,000 円 公立自宅外通学 23,000 円
私立自宅通学 30,000 円 私立自宅外通学 35,000 円