

【地域活性化枠（大学・大学院卒業（修了）予定者）】

状 況 届

公益財団法人鹿児島県育英財団理事長 殿

年 月 日

現在の状況を、以下のとおりお届けします。

就業先又は修学先の名称					
支援候補者番号 (支援対象者番号)		出身(在籍) 大学等名		卒業(予定) 年月	年 月
ふりがな					
氏 名	⑩				
生年月日	年 月 日			性別	
現住所 ※実際に住んでいる場所	〒 ー				
固定電話番号	ー ー		携帯電話番号	ー ー	
メールアドレス					
本人以外の連絡先 (親族等)	氏名			続柄	
	住所	〒 ー			
	固定 電話番号			携帯 電話番号	
【 連絡事項 】					



注意事項

届出内容に変更が生じた場合は、その都度、本書式を必ず当財団へ提出してください。