

# 奨学生異動届

みやま市教育委員会 様

年 月 日

住 所

氏 名

(※)

保護者氏名

(※)

(※)署名又は記名押印

私は、下記のとおり異動が生じたので、その事実を証する書類を添えてお届けします。

## 記

- 1 異動事由
- |                                  |                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 休学      | <input type="checkbox"/> 転学       |
| <input type="checkbox"/> 停学      | <input type="checkbox"/> 復学       |
| <input type="checkbox"/> 退学      | <input type="checkbox"/> 保護者の住所変更 |
| <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                   |
- ※該当箇所に✓印をつけてください。

2 異動年月日 年 月 日

3 異動の内容

---

---

---

---