

転学奨学金継続願

年 月 日

公益財団法人沖縄県国際交流・人材育成財団理事長 殿

奨学生番号 _____

フリガナ
氏 名 _____

現住所変更：有・無（※1）

現住所〒 _____

電 話 _____

この度、下記のとおり転学しましたので引続き奨学金貸与の継続をお願いします。

	学校、課程・学部、学科等名	転出・転入年月日	年 次	卒業予期
転出校		年 月 日	年次	
転入校		年 月 日	年次 転入	年 月 日
貸与月額 (※2)	円			

転学理由

上記の願出を適当と認めます。

年 月 日

転出校の証明

学校名

学校長名

職印

転入校の証明

年 月 日

学校名

学校長名

職印

(※1) 転学によって当財団に申し出た住所に変更が生じたかどうか、○印をつけてください。

(※2) 転学後の貸与月額を記入してください。

(※3) 貸与月額については、次のとおりです。 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