様式第９号（第10条関係）

　　　　　　　　　　　　　　異　　　　　動　　　　　　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　福井県教育委員会　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校　　　　　　　制　　　　科　　　　学年

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　奨学生番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　下記のとおり異動がありましたので、福井県奨学育英基金管理規則第　10　条の規定により

　　　届け出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　異動年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　異動事由

３　奨学金受領状況

　　　月額　　　　　　　円（　　年　　月分から　　年　　月分まで受領済）

　上記のとおり相違ありません。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校担当者氏名