様式第10号の2(第11条関係)

|  |
| --- |
| 福井県きぼう応援奨学金給付継続願  年　　月　　日  　福井県教育委員会　様  学校　　　　　　　　制　　　　科　　　　学年  本人  奨学生番号  　　　年　　月まで奨学金の給付を受けましたが、　　年　　月　　日から下記のとおり転学しましたので、引き続き奨学金の給付の継続をお願いします。  記  1　転出状況  学校　第　　学年から　　　学校　第　　学年へ転学  2　転学事由  　上記のとおり転学を許可しました。  　　　　年　　月　　日  学校長名  　上記のとおり転入学を許可しましたので、引き続き奨学金を給付してください。  　　　　年　　月　　日  学校長名 |