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　　　　　　　　　　　　　 |