

※ 転 学 （ 部 ） 届

年 月 日

公益財団法人栃木県育英会理事長様

奨 学 生 番 号 ————— 号

氏 名 印

住 所 (〒 —)

電 話 番 号 — —
携 帯 電 話 — —

次のとおり、※転学（部）しましたので届け出ます。

転学（部）年月日	年 月 日
旧 学 校 (転 出)	学校 ※ 科 部 学年 コース
新 学 校 (転 入)	学校 ※ 科 部 学年 コース (修業年限 年間 / 卒業予定年月 年 月)
転学（部）事由	
奨 学 金 受 領 済 額	年 月分まで (円) 月額 (円)

[注意事項] 1 転入校の在学証明書を添付すること。

2 ※印のところは、該当事項を○で囲むこと。