

変更届(奨学生本人)

公益社団法人日本看護協会長 様

記入日(西暦) 年 月 日

奨学生氏名 _____ (印)

奨学生番号 _____

※変更事由が改姓の場合、奨学生氏名は変更前の氏名をご記入ください。

奨学金の種類 (該当する奨学金に☑)	<input type="checkbox"/> 国際看護師協会東京大会記念奨学金 <input type="checkbox"/> 石橋美和子がん看護 CNS 奨学金 <input type="checkbox"/> 認定看護師教育課程奨学金
-----------------------	--

該当する変更事由に☑を記入し、【異動後】の該当欄に変更内容を記入してください。

変更事由	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> 専攻分野または研修内容 <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 停学 <input type="checkbox"/> 復学 <input type="checkbox"/> 退学
------	---

【異動後】 今回変更のあった項目のみ記入してください。

氏名	か(姓)		か(名)	
	漢字(姓)		漢字(名)	
現住所	〒 都道府県			
連絡先	【電話番号】	— —	【PCメールアドレス】	
	【携帯電話】	— —	【携帯メールアドレス】	
勤務先	名称			
	住所	〒 都道府県		
	電話番号	— —		
在籍学校名				
専攻分野または研修内容				
休学または停学の期間	西暦	年 月 日	～ 西暦	年 月 日
復学年月日	西暦	年 月 日		
退学年月日	西暦	年 月 日		

添付書類：氏名変更の場合は戸籍抄本、住所変更の場合は住民票の写し、転学の場合は在学証明書を添付してください。

❖ 奨学金事務局使用欄 ❖

受領日	必要書類 受領確認	システム 登録者	確認者
年 月 日			
システム登録日	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本		
年 月 日	<input type="checkbox"/> 住民票		