様式 11

小倉一春大学院教育（国際看護）奨学金
異　動　届

公益社団法人日本看護協会長　様

西　暦　　年　　月　　日
給付奨学生氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞
給付奨学生番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のうち、該当する項目に〇をつけ、理由を記載してください

１．修了予定年月の変更	
内容	西暦　　年　　月　　日に変更
理由	
２．転学又は退学	
内容	転学（転学先欄へ大学院･課程･専攻名を記載）　・　退学
理由	
転学先	
３．専攻等の変更	
内容	
理由	
４．修学の中断又は再開	
内容	中断（期間：　　）・　再開（期間：　　）
理由	
５．停学その他の処分	
内容	
理由	
６．その他	
内容	
理由	

添付書類：事実を証する書類