

変更届(本人)

公益社団法人日本看護協会長 様

西暦 年 月 日

奨学生氏名 _____ ⑩

奨学生番号 _____

- 奨学金の種類 A 国際看護師協会東京大会記念奨学金
 (該当するアルファベットに○) B 石橋美和子がん看護CNS奨学金
 C 認定看護師教育課程奨学金

下記のうち、該当する項目に○

1. 奨学生の 氏名・住所・職業等の変更 →下記該当欄に記入
2. 奨学生の 休学または停学による修学の中断又は再開 →下記該当欄に記入
3. 奨学生の 教育機関・専攻分野又は研修内容の変更 →下記該当欄に記入

【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	フリガナ		フリガナ	
	氏		名	
住 所	〒 都道府県			
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	
在 籍 学 校 名				
専 攻 分 野 又 は 研 修 内 容				
勤 務 先	名 称			
	住 所	〒 都道府県		
	電 話 番 号	—	—	
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、転学の場合は在学証明書