

# 転学奨学金継続願

年 月 日

公益財団法人大阪府育英会理事長 様

決定 番号	学 別	採用年度	番 号	フリガナ 奨 学 生 氏 名		印
				フリガナ 連帯保証人 氏 名		印
				フリガナ 親権者(父) 氏 名		印
				フリガナ 親権者(母) 氏 名		印

記入に際しては各自自署押印

下記のとおり転学しましたので、引き続き奨学金の継続貸付をお願いします。

記

	学 校 名	課 程	科 名	学 年
転出校				
	【在籍期間】 年 月 日 ~ 年 月 日 (通算 月 日 在籍)			

※各自の自署押印を確認の上、上記内容を転出校で記載して転入校へ奨学生原票とともに送付ください。

	学 校 名	課 程	科 名	学 年
転入校				
	【転入日】 年 月 日			

卒業時期	年 月 見込
------	--------

(注) 奨学金貸付年額(貸付限度額)は授業料実質負担額+10万円(その他教育費)です。  
 私立の高校等については、各学校の年間授業料から国の就学支援金及び大阪府の授業料支援補助金の制度に該当する場合は、これらを差し引いた金額が授業料実質負担額になります。  
 なお、公立の高校等については、貸付額は10万円(その他教育費)のみとなります。

上記のとおり相違ないことを認めます。

年 月 日

(転入)

学校名

学校長名

公 印