

課程変更奨学金継続願

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
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;">記入に際しては各自自署押印</div>				フリガナ 親権者(父) 氏 名		印
				フリガナ 親権者(母) 氏 名		印

下記のとおり在籍の課程を変更しましたので、引き続き奨学金の継続貸付をお願いします。

記

	課 程	科 名	学 年	最短修業年限
変更前				
変更後				

卒業時期	年 月 見込
------	--------

上記のとおり相違ないことを認めます。

年 月 日

学校名

学校長名

公 印