

奨学金継続願（課程変更）

公益財団法人大阪府育英会 理事長 様

年 月 日

下記課程に変更しました。変更後の課程で引き続いて奨学金の貸付をお願いします

課 程	科 名(コース名)

決定番号 2(4)から始まる8桁の数字	— —
------------------------	-----

各自で記入し、押印してください。

氏 名	フリガナ			印
	奨 学 生 (借 用 人)			
	フリガナ			印
	連帯保証人			
	親 権 者 同 意 欄 (又 は 後 見 人)	フリガナ		印
		父		
		フリガナ		印
		母		
		フリガナ		印
		後見人(※)		

(※)親権者がいない場合

【以下、学校記入欄】

上記生徒を大阪府育英会の奨学生として届け出ます。

年 月 日

【変更前】			
課 程	科 名(コース名)	学 年	最短修業年限

【変更後】			
課 程	科 名(コース名)	学 年	最短修業年限

卒業時期	年 月見込
------	-------

学校名

学校長名

奨学金担当者
氏 名