【様式奨第３号】

　　　　年　　　　月　　　　日

修学奨励生異動届

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長　殿

保護者等（会員）氏名

住所　〒

電話　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会修学金給付基準第８条又は同第12条の規定に基づき、次のとおり奨励生の異動を届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | | 神奈川県立 | | | 高等学校・学校高等部  中等教育学校 | 課　程 | 全日制  　定時制  　通信制 |
| フリガナ | |  | | | | 年　　　組 | |
| 生徒氏名 | |  | | | |
| 異　　　　動 | 転学・退学 | | | 年　　　月　　　日　　　付 | | | |
| 休学 | | | 年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　日 | | | |
| 復学 | | | 年　　　月　　　日　　　付 | | | |
| 停学 | | | 年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　日 | | | |
| 奨励生辞退 | | | 年　　　月　　　日　　　付 | | | |
| 氏　名 | | 生　徒 | 新氏名　　　　　　　　　　　　　　　　旧氏名 | | | |
| 会　員 | 新氏名　　　　　　　　　　　　　　　　旧氏名 | | | |
| 住　所 | | 生　徒 | 新 | | | |
| 会　員 | 新 | | | |

※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」に従うものとします。ご記入いただいた個人情報につきましては、修学奨励生の審査及び修学奨励金支払のために使用され、それ以外には使用いたしません。

上記の通り相違ありません。

　　　　年　　　　月　　　　日

校長

担　当　者

問合せ先

電話番号　　　　　　　　（　　　　　　）

※学年の電話等で担当者につながりやすい番号をご記入ください。