# 異 動（改姓名 ・ 転 居）届

公益財団法人
岩手育英奨学会長　様

| 届出日 | 年 | 月 | 日 |
|---|---|---|---|

下記のとおり変更しましたので、お届けします。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ① | 奨学生番号 | | フリガナ<br>氏　名 | | 印 |
| | 学校名 | 立 | | 高等学校<br>専修学校 | 年 |

【改姓名届・転居届】

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ② | フ リ ガ ナ | | | 印 | フリガナ | |
| | 新　姓 | 氏 | 名 | | 旧　姓 | |
| ③ | 郵便番号 | ― | TEL | ― | ― | |
| | | | 携帯 | ― | ― | |
| | フ リ ガ ナ | | | | | |
| | 新住所 | | | | | |
| ④ | 本 籍 の 変 更 | あり | | なし | | |

※　改姓、転居の場合は、確認のため住民票謄本（全部記載）を添付してください。

上記のとおり届出がありましたので、送付いたします。

年　　月　　日

高等学校長　　職印

（専修学校長）