

## 異動(改姓名・転居・勤務先変更)届

公益財団法人  
岩手育英奨学会会長 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	氏名	印
	学校名	立	高等学校 専修学校	卒業 退学

### 【改姓名届・転居届】

②	フリガナ	氏名	印	フリガナ	旧姓
	新姓			旧姓	
③	郵便番号	-	TEL	-	-
			携帯	-	-
④	フリガナ				
	新住所				
④	本籍の変更	あり	なし		

### 【奨学金振込口座変更届】

⑤	変更開始希望年月	金融機関名	フリガナ			支店出張所
	年 月分		岩手 銀行			支店出張所
⑤	旧口座番号	店番号	預金種目	口座番号	右づめ記入	口座名義人(奨学生本人名義に限る)
	1 あり 2 なし(解約済) 【いずれかに○】		1 普通 (総合)			

※確認書類として「住民票」又は「免許証の写し」を添付してください。  
 ※奨学金返還口座の名義変更をした場合は、通帳表面の写しを添付してください。

### 【勤務先変更届】

⑥	フリガナ					
	新勤務先名					
	〒	-	TEL	-	-	
	フリガナ					
	住所					

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

学校長

職印