

異 動 届

令和 年 月 日

綾町育英会会長 様

(奨学生) 住 所 〒

氏 名 ㊟

電話番号

(保護者) 住 所 〒

氏 名 ㊟

電話番号

異動事項 (該当する項目 に○印をつけて ください)	1 休学	5 住所・本籍地の変更
	2 復学	6 死亡
	3 転学	7 名義変更
	4 退学	8 その他
事実発生日	令和 年 月 日	
異動理由 又は 異動内容		

※添付書類：異動の証明となる書類

※事実が発生した場合は、遅滞なく報告（事実発生日から1ヶ月以内）してください。

※本人が死亡した場合は、家族又はこれに準ずる人が提出してください。