

(様式第4号)

## 奨学金継続願(転学)

(※対象は高等学校転学者のみ)

年 月 日

公益財団法人山口県ひとつくり財団理事長 様

学校名、学部、学科(科)、学年

( )

奨学生番号

本人氏名

印

住民票住所〒

電話番号

携帯番号

連帯保証人

氏名

印

住所〒

電話番号

携帯番号

連帯保証人

氏名

印

住所〒

電話番号

携帯番号

下記のとおり転学しましたので、引き続き奨学金貸与の継続をお願いします。

### 記

1 転出校

2 転入校

第 学年

3 転入年月日

年 月 日

4 転学の理由

5 卒業予定年月

年 月 日

### 転出学校の証明

転出を許可しました。

なお、奨学金は 年 月分から 年 月分まで交付しました。

年 月 日

学校名

学校長

印

### 転入学校の証明

上記のとおり本校への転入学を許可しましたから、引き続き貴財団奨学生として取扱い願います。

年 月 日

学校名

学校長

印