

(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づくり財団理事長 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)