

(様式第4号-3)

## 奨学金継続願(転籍)

(※対象は高等学校転籍者のみ)

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、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

保護者(親権者又は後見人)

氏 名 印

住 所〒

電話番号

携帯番号

下記のとおり転籍しましたので、引き続き奨学金貸与の継続をお願いします。

### 記

- 1 在籍していた課程
- 2 転籍後の課程
- 3 転籍年月日 年 月 日
- 4 転籍の理由
- 5 卒業予定年月 年 月 日

---

### 在学校長の証明

上記のとおり確認しました。

年 月 日

学 校 名

学(校)長

印