身上異動届

公益財団法人遠藤 K 奨学財団
代表理事　遠藤　敦子　殿

令和　　年　　月　　日

氏名			
学校名		学年	
電話番号		E-mail	
携帯番号			

下記のとおり異動がありましたので、届出いたします。

■異動の種類　※番号に○印をつけてください。

1.留学　　2.休学　　3. 復学　　4. 転学　　5. 退学　　6. 停学

7. その他の処分　　8. 留年　　9. 卒業延期　　10.その他（　　）

■異動時期（期間）

令和　　年　　月　　日　から（令和　　年　　月　　日　まで ）

■異動理由

（異動理由が、病気治療のための異動である場合は、医師の診断書を添付してください）

上記記載のとおり相違ないことを証明いたします。

（学校の証明）　　令和　　年　　月　　日

学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校長名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　印