

西暦 年 月 日

一般財団法人 あしなが育英会会長 様

奨学生番号
-

奨学生氏名 印
学校名・学年 , 第 学年
住 所

_____ 電話 () -
保 護 者 印
氏 名
住 所
_____ 電話 () -

住 所 変 更 届

本人
下記のとおり、保護者 住所を変更したのでお届けいたします。

記

フリガナ
1. 旧住所

フリガナ (方)
2. 新住所
_____ Tel () - (千)

3. 変更年月日 西暦 年 月 日

☆本人または保護者の変更するほうに○をしてください。