

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  
2. 新住所

\_\_\_\_\_ ( 方)

TEL ( ) - (〒 )

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。