

編入学給付奨学金継続願(編入学の2)(旧制度)

独立行政法人  
日本学生支援機構理事長 殿

下記のとおり編入学しましたので、給付奨学金(旧制度)支給の継続をお願いします。

【学生記入欄】

奨学生番号(最近支給が終了した給付奨学金(旧制度)のもの)									
0									
該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> チェック及び記入									
<input type="checkbox"/> 給付奨学金(旧制度)の一時金(24万円)の支給を受けた									
<input type="checkbox"/> 給付奨学金(新制度)を申込済又は申込予定 申込(予定)年月日を記入→(202 年 月 日)									
<input type="checkbox"/> 給付奨学金(新制度)を申し込まない									

提出日	(西暦)	202	年	月	日
生年月日	(西暦)		年	月	日
フリガナ					
氏名(自署)					

転出校	学校名【短大、高専又は専修学校名】		転出校入学年月			修了年月日等		
	設置区分(該当を <input checked="" type="checkbox"/> 選択) <input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立		(西暦)年	月	日	(西暦)年	月	日
	学科等							
転入(編入)校	学校名【大学名】		編入学年月日			卒業・修了予定年月		
			(西暦)年	月	日	(西暦)年	月	日
	学部・課程	学科等						
			第	年次	編入			
	学籍番号	昼夜課程(該当を <input checked="" type="checkbox"/> 選択) <input type="checkbox"/> 昼(昼夜開講含む) <input type="checkbox"/> 夜						

(以下は本人が未成年者の場合のみ記入してください。)

上記の者が、これから受けようとする奨学金について本申請を行うことに同意します。

親権者又は後見人	住所	電話番号
	(親権者又は後見人) 氏名	生年月日(西暦) 年 月 日
親権者又は後見人	住所	電話番号
	(親権者) 氏名	生年月日(西暦) 年 月 日

本人が未成年者の場合には、親権者がそれぞれの欄に自署してください。親権者とは、民法に定める親権者のことで、通常は両親です。両親がいる場合は、必ず二名とも記入してください。いずれかがいない場合は一人が記入し、余白に一人の旨を記入してください。後見人がある場合は、後見人が自署してください。

【学校記入欄】

上記のとおり、編入学により本学に転入したことを証明し、願出は適当と認めます。

(転入校の証明) 年 月 日

学 校 名 \_\_\_\_\_

学 校 長 \_\_\_\_\_

電話番号(担当者名)	
— — ( )	
学校番号	区分

ご提供いただいた情報及びあなたの奨学金に関する情報は、機構の奨学金支給業務及び奨学金貸与業務(返還業務を含む。)及び在籍する学校での授業料等減免業務のために利用されます。この利用目的の適正な範囲内において、当該情報(奨学金の返還状況に関する情報を含む。)が、学校、金融機関、文部科学省及び業務委託先に必要に応じて提供されますが、その他の目的には利用されません。機関保証加入者については、機構が保有する個人情報のうち保証管理に必要な情報が保証機関に提供されます。また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複受給の防止等のために照会があった場合は、適正な範囲内においてあなたの情報が提供されます。

(22.4)

採用係	郵送必要	入力不可
-----	------	------