ホチキス

同一人物で、給付奨学金がある場合、又は他に様式を提出する場合は、必ずホチキス留めしてください（順不同で構いません）

[給付様式1 －6]

給付

【新給付】休止からの復活の異動願（届）

独立行政法人日本学生支援機構理事長　殿

下記のとおり願出（届出）いたします。

卒業期をはじめとする各『日付』の未記入による不備が多く見受けられます。忘れずにご記入ください。

※貸与奨学金及び給付奨学金（旧制度）の「異動願（届）」は様式が異なります。別途作成してください。

届出年月日	20　年　月　日
生年月日	西暦　年　月　日

学校名	熊本大学	学籍番号			
学部・学科（課程・研究科）		フリガナ		学年	年
奨学生番号		氏名（自署）			［奨学生の自署必須］

※　貸与奨学金がある場合、同時に貸与様式の提出も必要です(片方だけの復活は不備)。ただし、復活時において(給付のみ復活し)貸与を辞退する場合は、その旨を連絡項記入欄にご記載ください。

□ 休止（通常の休学）からの復活

学校記入欄

● 以下の、3項目すべてを記入してください

休学日※1　20　年　月　日

復学日　20　年　月　日

卒業期　20　年　月　見込

※1　休止時において振込超過がある場合、超過返戻後に「振込金受取書」コピーとともに(ホチキス留め)、「休止の異動願」を機構に提出してください。

※2　「海外留学支援制度（協定派遣）」以外は「私費」として取扱い、記入不要です。

□ 休止（留学）からの復活

学校記入欄

卒業期　20　年　月　見込

国名

留学時の身分　休学

休学期間※1　20　年　月　日 ～ 20　年　月　日

国費情報※2　□ 海外留学支援制度（協定派遣）

受給期間　20　年　月 ～ 20　年　月

上記記載のとおり相違ないことを証明いたします。

（学校証明）　20　年　月　日

学校名　熊本大学

関係課長　学生支援部長　後藤正三

※証明者は課長相当職以上の方としてください。

連絡事項記入欄					
学校番号	109006	区分	01	担当者名	
電話	096-342-				

ご記入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・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。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。

□機構使用欄	
最終振込年月	年　月
振込超過　□有　□無	か月
要返戻額	円

提出先	郵送の要否	スカラAC入力
異動・補導係	必要	入力不可

(25.4)