

[様式1]

異動願(届)

全採用年度共通

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。

奨学生記入欄

*西暦で記入すること

学校名	東京芸術大学	学籍番号	
学部・学科 (課程・研究科)		学年	年
奨学生番号 ※	① 0 ② 0	フリガナ	
※併用貸与の者はそれぞれの奨学生番号を記入する。 ※辞退の場合は該当の奨学生番号のみを記入すること。		氏名	(印)

奨学生記入欄 (該当する種別・事由を○で囲み必要事項を記入)

学校記入欄 (奨学生が選択した種別・事由について記入)

種別	事由	必要事項	退学日・除籍日	処分決定日*
退学	病気・経済事情 一身上・その他		20 年 月 日	20 年 月 日
辞退	病気・経済事情・一身上 他奨学生採用・その他	最終受領希望月 20 年 月分迄	卒業期 20 年 月 (見込)	*全種別共通 該当を☑で選択 繰込超過 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 ~ 年 月) <input type="checkbox"/> 無
	短縮卒業(修了)		卒業・修了日 20 年 月 日	
休止	病気・経済事情 一身上・その他		休学日 20 年 月 日	*退学・辞退・休止・死亡 スカラAC「繰込保留」処理 入力日 20 年 月 日
	留学		下記【留学情報】を記入	
	長期欠席		休止開始年月 20 年 月	
	貸与先送り(※)	中断希望月 20 年 月分から	卒業期 20 年 月 (見込)	*退学・辞退・休止・死亡 スカラAC「異動」処理 入力日 20 年 月 日
死亡	病気・その他		死亡日 20 年 月 日	2010(平成22)年度以降採用者 返還誓約書機構提出 <input type="checkbox"/> 済
復活	病気・経済事情 一身上・その他	復活の開始 いずれかを☑で選択 <input type="checkbox"/> 学籍上の日付 <input type="checkbox"/> 卒業に合わせる (未選択の場合卒業に合わせる)	休学日 20 年 月 日	復学日 20 年 月 日
	留学		卒業期 20 年 月 (見込)	卒業期 20 年 月 (見込)
	長期欠席		復活年月 20 年 月	卒業期 20 年 月 (見込)
	貸与先送り(※)	復活希望月 20 年 月分から	卒業期 20 年 月 (見込)	

※対象は、長期履修学生のうち第一種奨学金及び貸与期間が通常の課程の修業年限の第二種奨学金です。

(機構使用欄)

最終振込月	第一種: 20 年 月
	第二種: 20 年 月
振込超過 (有・無)	第一種: 月
	第二種: 月
要返戻金額	第一種: 円
	第二種: 円
異動始期	第一種: 20 年 月
	第二種: 20 年 月

上記記載のとおり相違ないことを証明します。

(学校の証明) 年 月 日

学校名 東京芸術大学

関係部課長(※) 学生課長 平尾 祐子

※証明者は部長相当職(休止・復活については課長相当職)以上の方としてください。
 なお、職印の押印・省略については、各学校の公印取扱規程等の定めに基づき取扱ってください。

職印

電話番号(担当者名)	050-5525-2069 ()
学校番号	10400800
区分	

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、奨学金貸与業務(返還業務を含む)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。

提出先 異動・補導係	郵送の要・不要 異動種別による(※)	スカラAC入力 異動種別による(※)
---------------	-----------------------	-----------------------