［様式 21］

在　学　届

在学期間短縮の場合は☑してください。
☐ 在学期間短縮

データ種別			
1	2	3	4
1	3	1	6

奨学生番号	
記号	CD
5 8 10 15	

フリガナ	
氏　名	
生年月日	19　年　月　日生
連絡先電話番号	－　－

姓（カタカナ）
17
↑ ここから記入

現在校の**入学**年月	
西暦年	月
↑ 西暦の下２桁を記入	

現在校の**卒業予定**期		
西暦年	月	在学年数
29	3	34
↑ 西暦の下２桁を記入		

借用終了時の学校名	
借用終了年月・事由	年　月分まで受領　満期・辞退・退学・廃止

該当する場合のみ○で囲む　→　留年・休学・在籍中の留学・通信教育・放送大学

現在校の学籍（学生証）番号

学校名

＿＿＿＿＿＿大学　学部　学科（昼間部／夜間部）　学年

＿＿＿＿＿＿大学院　研究科　専攻科（M C／D C／D医歯／D一貫）　学年

専修学校名　＿＿＿＿＿＿学校　高等課程　分野

（TEL　　）　専門課程　学科　学年

（修業年限　　年課程）

高等専門学校・高等学校名　＿＿＿＿＿＿学校　学年

上記のとおり在学している（いた）ことを証明します。

年　月　日

学校長名
大学長名
（関係部課長）　東京芸術大学 学生課長 平尾 祐子　職印

電話番号（担当者名）
（　）
050-5525-2069

学校番号	区分
10400800	

【連絡事項欄】（在学期間短縮の場合は、退学等の学籍日を記入してください。）

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。

※本様式は学校より日本学生支援機構へ送付願います。
※在学猶予が承認された後、退学・短縮卒業等の理由により、在学期間に変更が生じた場合は、在学期間短縮の届出をしてください。

(17. 4)