

給付奨学生採用候補者進学届

平成 年 月 日

新潟県教育委員会 様

以下のとおり進学しましたので提出します。

奨学生番号	
-------	--

フリガナ		性別	平成 年 月 日
氏名	⑩		学校 卒業
進学先等	※国公立 大学 学部 学科 ※私立 (※いずれかに○) (※昼間・夜間・昼夜)		
	所在地		
	〒 -	電話	- -
本人住所	平成 年 月 卒業予定 (最短修業年限 年間)		
	〒 -	電話	- -
		携帯電話	- -
通学形態	<input type="checkbox"/> 自宅から通学		
	<input type="checkbox"/> 自宅外から通学 (該当する項目の□部にレを記入してください)		

(提出上の注意点)

- ・ 大学の在学証明書を添付すること。
- ・ 本人の住所は、連絡の取れる所を記入すること。(自宅外通学者はアパート等)
- ・ 4月末日までに提出すること。