

復学届

令和 年 月 日

公益財団法人 青森県育英奨学会理事長 殿

奨学生番号 第 号

(フリガナ)

本人氏名 ㊟

住所

携帯電話番号

(フリガナ)

連帯保証人氏名 ㊟

住所

携帯電話番号

下記のとおり復学しましたのでお届けします。

記

1 大学名

2 休学期間 年 月 日から

年 月 日まで

3 復学年月日 年 月 日

㊟ 復学したことが分かる証明書の写しを添付してください。