

# 奨学生身上変更届出書

西暦                      年                      月                      日

一般財団法人 仲田育成事業財団  
理事長 古 井 明 男 殿

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

受付番号                      \_\_\_\_\_

次の項目から変更するものにチェックを入れてください。	
<div><input type="checkbox"/> 住所変更                      <input type="checkbox"/> 氏名変更                      <input type="checkbox"/> 連絡先                      <input type="checkbox"/> 受取口座変更</div> <div><input type="checkbox"/> 保護者の住所                      <input type="checkbox"/> 保護者の氏名変更                      <input type="checkbox"/> 保護者の連絡先                      <input type="checkbox"/> その他</div>	
変更前	
変更後	
変更事由	