

異 動 届

年 月 日

公益財団法人 西川記念財団
代表理事 西川 正洋 殿

※異動前の住所・氏名等

(〒 -)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

(奨学生番号： -)

電話番号 _____

下記のとおり異動がありましたので届け出ます。

記

◆該当する事項に 印を付け、異動年月日を記入してください。

異 動 事 項	<input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 改称 <input type="checkbox"/> その他_____
異 動 理 由	<input type="checkbox"/> 転居による <input type="checkbox"/> 結婚による <input type="checkbox"/> その他_____
異動年月日	_____年 _____月 _____日

◆変更した全ての事項に 印を付け、変更内容を右側に記入してください。

<input type="checkbox"/> 氏 名	フリガナ.....
<input type="checkbox"/> 住 所	〒_____ 電話番号_____
	フリガナ.....
住民票の異動 あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 緊急 連絡先	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ ※異なる場合は下記に記入してください。
	〒_____ 電話番号_____
<input type="checkbox"/> 上記以外の 連絡先	フリガナ.....
	<input type="checkbox"/> 携帯電話番号_____
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> e-mailアドレス_____

氏名および住所を変更した場合は以下の書類（記載の省略のないもの）を添付してください。

1. 氏名変更の場合・・・戸籍謄本
2. 住所変更の場合・・・住民票謄本(世帯員全員の記載のあるものでマイナンバーは不要)
※住民票の異動がない場合は提出不要