**（様式19）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日　　　年　　　月　　　日**

**公益財団法人日本通運育英会　理事長殿**

**奨学資金給付停止に係る異動願**

**奨学生本人　　　　　　　　　　　　　　　　親権者・後見人**

**奨学生番号：　　　　　　　　　　　　　　　住所：**

**大学名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（建物名等）**

**氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印**

**今般、下記の事由が発生いたしましたので、奨学資金給付の停止をいただきたく、**

**願い出ます。**

**（該当する番号、事情を〇で囲み、必要事項を記入）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **事　　由** | **事　情　等** | **期　間　等** |
| **１．休　学（通常）** | **１．一身上の都合　２．病気等療養**  **３．経済的理由　　４．その他** | **休学開始日**  **年　　月　　日** |
| **２．長期欠席** | **欠席開始年月　　　　　年　　　月** |  |
| **３．留　学　等** | **留学先国名**  **（　　　　　　　　　　　　　　）**  **大学における留学時の身分**  **１．休学　２．留学　３．在学中** | **留学期間**  **年　　月　　日**  **から**  **年　　月　　日** |
| **４．留　年** | **留年期間の開始** | **留年開始年月**  **年　　月　　日** |
| **上記事由ならびに事情の詳細について具体的に記入してください。** | | |