

異 動 届

年 月 日

公立大学法人岩手県立大学理事長 様

学部（研究科） 学科（課程）

学籍番号

住 所

氏 名 印

（上記相続人等 印）

下記のとおり異動がありましたので、届け出ます。

記

異動年月日		年 月 日	
☐ 届出事項変更	☐ 本人 ☐ 連帯保証人 ☐ 保証人	☐ フリガナ氏名	
		☐ 現住所等	〒 —
			Tel — —
		☐ 勤務先等	(名称) (職名) (所属)
☐ その他			

- (注) 1 該当する□にレ印を付し、異動後の内容を記入すること。
2 奨学生又は奨学生であった者の死亡にあつては、死亡診断書又は除籍抄本を添付すること。