

## 在 学 届

※在学猶予を希望する場合は、本用紙にて届出てください。

**公益財団法人  
山梨みどり奨学会理事長 殿**

奨 学 生 番 号	
—	—

フリガナ		
氏名		
生年月日 (西暦)	年 月	日生
連絡先 電話番号	—	—

現在校の入学年月	
西暦年	月
.....	.....

現在校の正規の最短卒業予定期		
西暦年	月	在学年数
.....	/	/

留年・休学による新卒業予定期		
西暦年	月	在学年数
.....	.....	/

※留年した者及び大学の通信教育学部又は放送大学の全科履修生として在学する場合は毎年提出してください。

借用終了時の学校名	
借用終了年月・事由	年 月分まで受領 満期・辞退・退学・廃止

該当する場合のみ○で囲む	→ 留年・休学・通信教育・放送大学
現在校の学籍(学生証)番号	

学校名													
大学	学部	学科	<table border="1" style="font-size: small;"> <tr><td>昼</td><td>間</td><td>部</td></tr> <tr><td>夜</td><td>間</td><td>部</td></tr> </table>	昼	間	部	夜	間	部	学年			
昼	間	部											
夜	間	部											
大学院	研究科	専攻	<table border="1" style="font-size: small;"> <tr><td>M</td><td>C</td></tr> <tr><td>D</td><td>C</td></tr> <tr><td>D</td><td>医歯</td></tr> <tr><td>D</td><td>一貫</td></tr> </table>	M	C	D	C	D	医歯	D	一貫	学年	
M	C												
D	C												
D	医歯												
D	一貫												
専修学校名 (TEL	学校	高等課程 ) 専門課程	分野 学科	学年									
			(修業年限	年課程)									
<b>※専修学校については、学校の電話番号及び修業年限も記入してください。</b>													
高等専門学校・高等学校名			学校	学年									
上記のとおり在学していることを証明します。													
年 月 日													
学校長名													
大学長名 _____			<table border="1" style="border-style: dashed; width: 50px; height: 30px;"> <tr><td style="text-align: center;">職印</td></tr> </table>			職印							
職印													

ご記入いただいた情報は、奨学金返還業務のために利用されます。その他の目的には利用されません。