

復学届

年 月 日

公益財団法人 青森県育英奨学会理事長 殿

奨学生番号 第 号

本人氏名 ⑩

(自署・押印) 住所

携帯電話番号

第一連帯保証人氏名 ⑩

(自署・押印) 住所

携帯電話番号

下記のとおり復学しましたのでお届けします。

記

1 大学名

2 休学期間

年 月 日 から 年 月 日 まで

3 復学年月日

年 月 日

⑩ 復学したことが分かる証明書の写しを添付してください。