

(様式B9)

年 月 日

岡山県知事

殿

出身学校名

奨学生決定番号 第 ー 号

フリガナ
氏名

住 所 変 更 届

下記のとおり住所変更しましたからお届けします。

1 新住所	〒 (TEL)
2 旧住所	〒
3 変更年月日	年 月 日

上記のとおり相違ないことを認めます。

年 月 日

学 校 名

学校長氏名



備考：学校長の副申は、本人が在学中の場合に限る。