社会福祉法人　聖隷福祉事業団（聖隷クリストファー大学）

奨学金取り扱い事項の変更について

年　　月　　日

聖隷福祉事業団　理事長　様

学 部 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学籍番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

施 設 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

社会福祉法人　聖隷福祉事業団（聖隷クリストファー大学）奨学金の
取り扱い事項の変更について

奨学金の貸与について下記のとおり変更することを希望しますので、よろしくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

（　○　）一般奨学金	（該当に〇） 貸与期間変更 休止（休学等で一時止める）　　復活 廃止（奨学生をやめる） 貸与金額変更（看護学部・助産学専攻科のみ） ３万円　・　５万円 その他　：　希望施設変更　　貸付金額変更 （　　）
（　　）奨学貸付金	

（理由等）

聖隷福祉事業団記入欄			
人事企画部長	採用課長	総務課長	担当者
／	／	／	／