

住所変更届

年 月 日

特定非営利活動法人
桜枝育英奨学会 理事長 殿

学校・学部名

第 学年

氏 名 ⑩

保護者氏名 ⑩

住所〒

電話番号

下記のとおり 奨学生 保護者 の住所を変更しましたのでお届けいたします。

記

1.旧住所 〒

2.新住所 〒

3.変更年月日

年 月 日