**身上異動届**

公益財団法人マニー松谷医療奨学財団

　代表理事　松谷貫司　殿

 西暦　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 奨学生番号 |  |
| 学校名※ |  | 学年 |  |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| E-mail |  |

* 在籍する大学院/大学/学校等の名称

下記のとおり異動がありましたので、届出いたします。

■異動の種類　※番号に○印をつけてください。

1.留学　　　2.休学　　　3. 復学　　　4. 転学　　　5. 転部　　　6. 退学 7. 停学 8. 留年

9. 卒業(修了)延期 10.長期に欠席(本奨学金の目的と異なる留学を含む)

11.傷病などにより成業の見込みがなくなった 12.学業、性行が不良

13.奨学金を必要としなくなった 14.奨学生としての資格を失った

15.採用時の国家試験受験資格を得られる課程から外れた(3号奨学生は除く)

16.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

■異動時期（期間）

西暦　　　　年　　　月　　　日　　から（　　　　年　　　月　　　日　　まで　）

■異動理由及び異動詳細

（異動の種類で1.留学を選んだ方のみご回答ください。）

■留学について

　1. 休学して留学しますか？　（　　はい　　・　　　いいえ　）

　　　※休学とは在籍する大学院/大学/専門学校等に「休学届」を提出して、受理してもらうことです

　2. 現在大学院/大学/専門学校等の学業に関係しますか？　（　　はい　　・　　　いいえ　）

（上記2で「はい」とお答えした方のみ、ご回答ください。）

　3. その留学は学業にどのように関係していますか？