

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 7.3号奨学生で研究室変更 8.停学
- 9.その他処分 10.留年 11.卒業(修了)延期 12.長期に欠席(本奨学金の目的と異なる留学を含む)
- 13.傷病などにより成業の見込みがなくなった 14.学業、性行が不良 15.奨学生としての資格を失った
- 16.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号奨学生に限り、博士(医学)学位取得ができない課程に変更)
- 17.3号奨学生で3年次に提出された研究計画書兼報告書から研究内容が大幅に変更
- 18.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?