

[様式1-1]

異動願(届)

独立行政法人日本学生支援機構理事 殿
下記のとおり願出(届出)いたします。

<input type="checkbox"/> 返還誓約書の機構送付(学校記入項目。送付済の場合は <input checked="" type="checkbox"/> 。返還誓約書を送付していない場合、本願(届)を作成できません。)		届出年月日	20	年	月	日
学校名	学籍番号	生年月日	西暦 年 月 日			
学部・学科 (課程・研究科)	フリガナ	学年	年			
奨学生番号 併用貸与の者はそれぞれの奨学生番号を記入。 ただし、短縮卒業・修了を除く通常の辞退の場合は、該当の奨学生番号のみを記入。		氏名				
①	0	②	0			

以下、該当する異動種別(【退学】【辞退】等)及び異動事由(病気、経済事情等)をで選択。太枠は必須。

自署必須 機構への提出必須

貸与終了に係る異動

奨学生	<input type="checkbox"/> 【退学】	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 経済事情 <input type="checkbox"/> 一身上 <input type="checkbox"/> その他
	退学日/除籍日 (学籍を失った日)	20 年 月 日
	退学/除籍 決定日	20 年 月 日
学校	<input type="checkbox"/> 【辞退】(奨学生の自署が必要) 学校保管	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 経済事情 <input type="checkbox"/> 一身上 <input type="checkbox"/> 他奨学生採用 <input type="checkbox"/> その他
最終受領希望年月	20 年 月 分迄	※辞退後、卒業期までの返還期限猶予を希望する場合は、スカラネット・パーソナルから在学猶予願(在学届)を提出してください。
卒業期※	20 年 月(見込)	※学籍確認のため卒業期の記入は必須。 ※スカラACから入力後、「異動願(届)」は学校保管。
学校	<input type="checkbox"/> 【辞退(短縮卒業・修了)】	※すでに退学/除籍が決定しているが退学日/除籍日に基づく異動始期の前月以前の振込みが保留されており、最終振込年月までで辞退する場合は、左欄「退学日/除籍日」を記入ください。
卒業日/修了日 (学籍を失った日)	20 年 月 日	
学校	<input type="checkbox"/> 【死亡】	死亡日 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> その他
20 年 月 日		

休 止

奨学生	<input type="checkbox"/> 【休止(通常の休学)】	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 経済事情 <input type="checkbox"/> 一身上 <input type="checkbox"/> その他
	休学日※	20 年 月 日
学校	<input type="checkbox"/> 【休止(留学)】	<input type="checkbox"/> 海外留学支援制度 <input type="checkbox"/> 官民協働海外留学支援制度
20 年 月 日	受給期間: 20 年 月 ~ 20 年 月	
学校	<input type="checkbox"/> 【休止(長期欠席)】	休止開始年月
20 年 月		
奨学生	<input type="checkbox"/> 【休止(長期履修学生の貸与先送り※)】 (奨学生の自署が必要) 学校保管	留学期間情報(ある場合のみ)※3
	中断希望年月	20 年 月分から
学校	卒業期	20 年 月(見込)
※対象は貸与期間が通常の課程における標準年限相当である長期履修学生です。		

学校記入欄(復活を除く全異動種別共通)

振込超過 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	20 年 月 ~ 20 年 月
※振込超過がある場合は異動の入力を行わず、「振込金受取書」のコピーとともに「異動願(届)」を本機構に送付してください。 組戻しを依頼した場合も異動(振込保留等)の入力を行わずに送付してください。	
連絡事項記入欄	

(機構使用欄)

最終振込年月	第一種: 20 年 月
	第二種: 20 年 月
振込超過 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	第一種: か月
	第二種: か月
要返戻金額	第一種: 円
	第二種: 円

上記記載のとおり相違ないことを証明いたします。

(学校の証明) 20 年 月 日

学校名

関係課長名※

電話番号(担当者名)	学校番号	区分
()		

※証明者は課長相当職以上の方としてください。

ご記入いただいた情報及びあなたの奨学金に関する情報は、機構の奨学金支給業務、奨学金貸与業務(返還業務を含む)及び在籍する学校での授業料等減免業務のために利用されます。この利用目的の適正な範囲内において、当該情報(奨学金の返還状況に関する情報を含む)が、学校、金融機関、文部科学省及び業務委託先に必要に応じて提供されますが、その他の目的には利用されません。機関保証加入者については、機構が保有する個人情報のうち保証管理に必要な情報が保証機関に提供されます。また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複受給の防止等のために照会があった場合は、適正な範囲内においてあなたの情報が提供されます。

提出先 異動・補導係	郵送の要否 異動種別による	スカラAC入力 異動種別による
---------------	------------------	--------------------