

学生の身分異動等チェックシート

学生から身分異動等の申し出があった場合は、学生が直接異動内容を記入のうえ（学生が記入できない場合は担当者が記入のうえ）、学生支援課にFAX（803-5439）いただくとともに、①②に該当する学生には速やかに学生センターへ行くよう指示願います。

なお、全て「いいえ」の場合でもFAXいただきますようお願いいたします。

令和 年 月 日

研究科等担当係名 _____

以下のとおり報告します。

学部等名	
学籍番号	
氏 名	
連絡先	TEL: — — 携 帯: — — E-mail: @

<学生支援課チェック欄>

	共有：生活支援グループ (集約：奨学支援グループ)
--	------------------------------

【異動内容】 休学 退学 留学 除籍 復学 改姓

※該当内容に○を付してください。

異動年月日：令和 年 月 日付（休学・留学以外の場合に記入してください。）

期間： 令和 年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
（休学・留学の場合に記入してください。）

理由： _____

*留学の場合、以下も記入してください。

交換留学 ・ 私費留学（該当に○をつけてください。）

奨学金 有（奨学金名： _____） ・ 無

留学先 国名： _____ 学校名： _____

① 下記の奨学金を給貸与中、又は申請中ですか。当てはまるものに「✓」を入れてください。

奨 学 金 種 類	給貸与中	申請中	左 記 に 該 当 な し
日本学生支援機構 給付奨学金（学部生のみ対象）			
日本学生支援機構 貸与奨学金（第一種・第二種）			
民間財団・地方奨学金			

民間財団・地方奨学金を給貸与中の場合 ⇒ 奨学金（団体）名： 【 _____ 】

② 当該学期の授業料免除を申請中ですか。 ・ はい ・ いいえ

③ 学生寮に入居していますか。 ・ はい 【寮 名： _____】 ・ いいえ

④ 学生教育研究災害傷害保険（学研災）に加入していますか。
・ はい ・ いいえ ・ 分からない