［様式15］

住所変更届

610～・810～

独立行政法人日本学生支援機構　理事長　殿

届出済の住所に変更（訂正）がありましたのでお届けいたします。

記入日	202　年　月　日	**※奨学生番号ごとの届出が必要です**		
奨学生番号			学籍番号	
奨学生氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	ｾｲ		
	氏名	姓	名	

以下は住所に変更があった者の欄のみ記入すること

奨学生本人	住民票住所	〒　　—	※市区町村での手続き後に届け出てください。	
		都道府県		
	電話番号	—　　—	携帯番号	—　　—

※1　奨学生本人（2019年度以降採用者）の住所変更は，マイナンバー未提出者のみ届け出てください。

連帯保証人（人的保証）	ﾌﾘｶﾞﾅ	ｾｲ	ﾒｲ	
	氏名	姓	名	
	住民票住所	〒　　—	都道府県	
	電話番号	—　　—	携帯番号	—　　—

保証人（人的保証）	ﾌﾘｶﾞﾅ	ｾｲ	ﾒｲ	
	氏名	姓	名	
	住民票住所	〒　　—	都道府県	
	電話番号	—　　—	携帯番号	—　　—

本人以外の連絡先（機関保証）	ﾌﾘｶﾞﾅ	ｾｲ	ﾒｲ	
	氏名	姓	名	
	現住所	〒　　—	都道府県	
	電話番号	—　　—	携帯番号	—　　—

※2　この用紙は「返還誓約書」提出時の訂正には使用できません。「返還誓約書記載事項訂正届」を使用してください。

※3　この用紙では住所以外の変更（訂正）はできません。「連帯保証人・保証人等変更届」を使用してください。

※4　住所変更に伴い固定電話を削除する場合は，電話番号欄に“固定電話なし”と記入してください。

※5　電話番号のみの変更，携帯番号・勤務先等の変更は，貸与終了後にスカラネット・パーソナルから届け出てください。

※6　貸与終了後の住所変更は，この様式ではなくスカラネット・パーソナルから届け出てください。

学校記入欄

上記のとおり届出がありましたので送付いたします。

202　年　月　日

学　校　名　　横浜薬科大学

関係課長(※)　　学生課長

※証明者は課長相当職以上の方としてください。

電話番号（担当者名）
045-859-1325（　　）

学校番号	区分
303117	00

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，奨学金貸与業務（返還業務を含む）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。

この用紙の記入・作成後はご自身で写し（コピー）をご用意ください。学校へ提出後，日本学生支援機構からは作成済みのこの用紙の複写を発行しません。

(21.4)

約定管理係	郵送必要	入力不可

※貸与が終了した奨学生番号については、この様式は使用できません