|  |
| --- |
| 奨　学　生　異　動　届 |
| 　決定番号　　第　 －　 号　異動理由　　　異動内容　　　異動理由発生年月日　　　　　　年　　月　　日　　　上記のとおり異動いたしましたので、お届けします。　八頭町長　　様　　　　　年　　月　　日氏名　　　　　　　　　　　　 |

様式第２号（第１０条関係）