|  |
| --- |
| 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）