

大学奨学生勤務先届

令和 年 月 日

公益財団法人 青森県育英奨学会理事長 殿

奨学生番号 第 号

(フリガナ)

本人 氏名 ⑩

住所

TEL

下記のとおりお届けします。

記

勤務先名

所属部署

勤務先住所 〒

勤務先TEL