

事務局記入欄	
NO : S	—

公益財団法人 SBS鎌田財団

奨学支援金制度 奨学生 連絡先等変更届

記入日（西暦）	年	月	日
奨学生 氏名	フリガナ		

【1】 連絡先等変更のご連絡

下記の通り、（西暦） 年 月 日 に、変更（予定）となりますので届け出いたします。

変更箇所	■ 変更前		
—	奨学金 受給年	年 受給	
<input type="checkbox"/>	氏名	フリガナ	
<input type="checkbox"/>	住所	〒	—
<input type="checkbox"/>	電話番号	携帯電話	
		固定電話	
<input type="checkbox"/>	メールアドレス		



変更箇所	■ 変更後 （ 変更のあった項目のみ記入 ）		
<input type="checkbox"/>	氏名	フリガナ	
<input type="checkbox"/>	住所	〒	—
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	電話番号	携帯電話	
		固定電話	
<input type="checkbox"/>	メールアドレス		

- ・ 建物名は省略せずご記入ください。
- ・ メールアドレスは、ブロック体で英数字の区別がわかるようご記入ください。例：「qと9」「oと0」「1とl」「-と_」等

【2】 案内送付に関するご連絡

今後、当財団からのご案内（懇談会等）を、

<input type="checkbox"/>	希望します
<input type="checkbox"/>	希望しません

以上