

年 月 日

公益財団法人島根県育英会 理事長 様

学 校 名



(取扱責任者)

進 級 確 認 書

このことについて、下記のとおり回答します。

記

1 令和 年度島根県育英会奨学生（採用年度）

学部・学科名	学年	氏 名	進級	備 考

※ 令和 年4月以降に進級することができる者について、進級欄に○印、留年者等については、備考欄に付記してください。学年欄は新学年を記入してください。