

※字を消すことができたり、温度の変化により字が消えるボールペンは使用できません。

※奨学生本人が自筆で記入してください。

様式7 (規程第12条関係)

年 月 日

公益財団法人島根県育英会 理事長 様

学 校 名

学校長名

印

## 進 級 確 認 書

このことについて、下記のとおり証明します。

記

〈Aパターン〉 全日制・定時制の課程に在籍している奨学生

課 程	学 科	学 年	奨学生番号	氏 名	進級・留年 (○) (×)	備 考

〈Bパターン〉 通信制の課程に在籍している奨学生

課 程	学 科	奨学生番号	氏 名	本年度の 修得単位数	前籍校を含めて 貸与月数が48か月 以内での卒業見込	備 考
				単位	a 見込める b 見込めない	

※ 提出にあたっては下記によりお願いします。

上記の「課程名・学科名・学年・奨学生番号・氏名」欄を記入後、Aパターンでは「進級・留年」欄を記入、Bパターンでは「修得単位数・貸与月数が48か月以内での卒業見込」欄を記入して提出してください。

また、転学し継続貸与希望の場合は、備考欄にその旨と修得単位数を記入して提出してください。

非活動生の場合も、備考欄にその旨を記入して提出してください。