

学生の身分異動等チェックシート

学生から身分異動等の申し出があった場合、学生に下表を記入させ、該当する場合は学務部学生生活課へ FAX（803-5209）するとともに、学生に学生センターへ行くよう指導してください。

なお、すべて「いいえ」の場合は、FAX の必要はありません。

平成 年 月 日

学務部学生生活課 御中

学部等担当係名

下表のとおり報告いたします。

学部等名	
学籍番号	
氏 名	
連絡先	TEL : 携 帯 : E-mail :

学生生活課受付
月 日
No.

異動内容： 休学 退学 留学 除籍 死亡 転部 復学 改姓
※いずれか該当内容に○を付してください。

異動年月日： 平成 年 月 日付け

異動期間： 平成 年 月 日（ ）～平成 年 月 日（ ）

異動理由： _____

- ・日本学生支援機構の奨学金を受給していますか。 ・はい ・いいえ
- ・日本学生支援機構以外の奨学金を受給していますか。 ・はい ・いいえ
「はい」の場合（奨学金（団体）等名：_____）
- ・授業料免除申請中ですか。 ・はい ・いいえ
- ・学生寮に入居していますか。 ・はい ・いいえ
「はい」の場合（寮名：_____）

※どちらかに○を付してください。

☆学生教育研究災害傷害保険については、各自が「しおり」等により該当事項を確認してください。