

東京薬科大学奨学金 登録情報変更届

(西暦) 年 月 日

学校法人東京薬科大学
理事長 殿

以下のとおり、登録情報に変更がありましたのでお届け致します。

学生番号 ※複数の場合は併記	番	奨学生番号 ※複数の場合は併記	番(4桁)
フリガナ		所 属	学部・研究科
氏 名 ※改氏名の場合は旧氏名		電話番号(携帯電話)	— —

以下、変更のある項目(□)にレ点をつけ、必要事項を記入してください。

□：転居

新住所	〒 —	旧住所	〒 —
電話番号(携帯電話)	— —		

□：就職・転職

会社名(配属先)	
配属先住所	〒 —
配 属 先 TEL	— —

□：改氏名

フリガナ		フリガナ	
新氏名		旧氏名	

□：連帯保証人・保証人情報変更

※変更後の情報を記入のこと

フリガナ		連帯保証人・保証人	実印※	
氏名		※いずれかに○		
住所	〒 —		<input type="checkbox"/> 人物変更あり <input type="checkbox"/> 人物変更なし ※レ点チェック	
電話番号(携帯番号)	— —	続柄		

※「人物変更あり」の場合は新しい印鑑登録証明書を添付および実印を押印してください。
(改氏名、住所および電話番号変更の場合は不要です。)

〔提出先〕：下記①または②のいずれかの方法でご提出ください。

- ① (実印を伴わない場合のみ)提出先(クリックしてください)へアップロード
- ② 郵送 (〒192-0392 東京都八王子市堀之内 1432-1 東京薬科大学 財務課 奨学金担当)

日付：

〔問合せ先〕：TEL：042-676-5114 MAIL：keiri@toyaku.ac.jp

2025.11 Ver

処 理	精 査