

様式第 10 号 (第 14 条関係)

鳥取県臨時特例医師確保対策奨学金奨学生退学 (転学部、転学科) 届

鳥取県知事 様

大学を退学 (転学部、転学科) しましたので、次のとおり届け出ます。

年 月 日

奨 学 生 郵便番号

住 所

氏 名

印

電話番号

決 定 番 号	第 号
大 学 名	
退学 (転学部、転学科) 時の学年	第 学年
退学 (転学部、転学科) 年月日	年 月 日