

# 休止の異動願(届)

独立行政法人日本学生支援機構理事長 殿  
下記のとおり願出(届出)いたします。

誓約書の機構送付(学校記入項目。送付済の場合は。誓約書を送付していない場合、本願(届)を作成できません。)

学 校 名	届 出 年 月 日	20	年	月	日
学部・学科(課程・研究科)	生 年 月 日		年	月	日
	学 籍 番 号				
奨学生番号(給付奨学金)	学 年	年			
	フリガナ				
氏 名					印

貸与奨学金の異動は、別途、願(届)を提出してください。

以下、該当する休止の種類及び異動事由(病気、経済事情等)をで選択。**太枠は必須。**

記入者	<input type="checkbox"/> 【休止(通常の休学)】	
奨学生	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 経済事情 <input type="checkbox"/> 一身上 <input type="checkbox"/> その他	
学校	休学日	休学決定日※1
	20 年 月 日	20 年 月 日
※1 休学日が過ぎる場合で、決定日までの通学実態を確認できる場合のみ記入。決定日に基づく異動始期で「休止」の入力を行えます。		

記入者	<input type="checkbox"/> 【休止(留学)】	
【留学情報】 学校記入欄。該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> で選択する。		
国 名		
留学時の身分※2	<input type="checkbox"/> 休学	<input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 在学
上記で選択した身分の期間※3	1. 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 (2. 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日)	
国費情報(ある場合のみ)※4	<input type="checkbox"/> 海外留学支援制度 <input type="checkbox"/> 官民協働海外留学支援制度	
受給期間	20 年 月 ~ 20 年 月	
留学奨学金継続願提出	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
第二種奨学金(短期留学)申請	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

※2 通常はいずれか1つにを付ける。留学中に複数の身分が存在する場合はを付けず、内に時系列順に1又は2の番号を付ける。「記入例」参照。  
※3 通常は1に「留学時の身分」欄でを付けた期間を記入する。「休学」を選択した場合は休学期間、「留学」を選択した場合は「留学」の身分に異動する期間を記入し、実際に渡航する期間を記入しない。「在学」を選択した場合は学校で把握する留学期間を記入する。「留学時の身分」欄にでなく1又は2の番号を付けた場合は、番号と対応する期間を本欄の1.及び2.に記入する。「記入例」参照。  
※4 この2つ以外は「私費」として取扱い、記入不要。

記入者	<input type="checkbox"/> 【休止(長期欠席)】	
学校	長期休停止	休止開始年月
		20 年 月
記入者	<input type="checkbox"/> 【休止(長期履修学生の支給先送り)】(奨学生の自署・押印が必要)	
奨学生	支給先送り	中断希望年月
	貸与奨学金を受けている場合は、貸与奨学金も同時に「休止」とする必要があります。	20 年 月 分から
学校		卒業期
		20 年 月 (見込)

・学校において、スカラACから入力する場合は、異動事由は「貸与先送り」を選択してください。

以下、学校記入欄

1. 振込超過

<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 有 20 年 月 ~ 20 年 月

○「休止」の異動始期以前の異動始期で「停止」又は「廃止」とする場合は、適格認定の様式による報告を行ってください。

(機構使用欄)

最終振込年月	20 年 月
振込超過	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 か月
要返戻金額	円
異動始期	20 年 月

2. スカラAC入力日

振込保留	20 年 月 日入力
異 動	20 年 月 日入力

※5 振込超過がある場合は、振込保留を入力後、異動の入力を行わず、「振込金受取書」のコピーとともに「異動願(届)」を本機構に送付してください。

上記記載のとおり相違ないことを証明いたします。

(学校の証明) 20 年 月 日

学 校 名

関係課長(※6)

職印

電話番号(担当者名)	学校番号	区分
- - ( )	.....	.....

※6 証明者は課長相当職以上の方としてください。なお、職印の押印・省略については、各学校の公印取扱規程等の定めに基づき取扱ってください。

ご記入いただいた情報及びあなたの奨学金に関する情報は、機構の奨学金給付業務、奨学金貸与業務(返還業務を含む)のために利用されます。この利用目的の適正な範囲内において、当該情報(奨学金の返還状況に関する情報を含む)が、学校、金融機関及び業務委託先に必要に応じて提供されますが、その他の目的には利用されません。また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複受給の防止等のために照会があった場合は、適正な範囲内においてあなたの情報が提供されます。