

(様式第6号)

奨学金復活願

平成 年 月 日

公益財団法人山口県ひとつづくり財団理事長 様

学校名、学部、学科(科)、学年

()

奨学生番号

本人住所〒

氏 名 ⑩

電話番号

携帯番号

連帯保証人住所〒

氏 名 ⑩

電話番号

携帯番号

連帯保証人住所〒

氏 名 ⑩

電話番号

携帯番号

下記のとおり復学しましたので奨学金の復活をお願いします。

記

1 復学期日 平成 年 月 日

2 復学理由

3 卒業予定年月 平成 年 月

在学(校)長の証明

上記のとおり復学を許可しました。

平成 年 月 日

学校名

学(校)長

⑩