

(様式第7号)

奨学金貸与期間延長願

(※対象は高等学校専攻科進学者のみ)

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
本人氏名 (印)
住民票住所〒
電話番号
携帯番号
連帯保証人
氏 名 (印)
住 所〒
電話番号
携帯番号
連帯保証人
氏 名 (印)
住 所〒
電話番号
携帯番号

下記のとおり奨学金貸与期間の延長をお願いします。

- 記
- 1 延長期間 年 月 日から
年 月 日まで
- 2 理由(詳細に)
- 3 従前の貸与終期 年 月 日まで
- 4 卒業予定年月 年 月

在学(校)長の証明

上記のとおり確認しました。

年 月 日
学校名
学(校)長

(印)