

(様式第2号)

奨学金返還猶予願

年 月 日

公益財団法人山口県ひとつくり財団理事長 様

奨学生番号 ( )  
本人氏名 ⑩  
住民票住所〒  
電話番号  
携帯番号

連帯保証人  
氏名 ⑩  
住所〒  
電話番号  
携帯番号

連帯保証人  
氏名 ⑩  
住所〒  
電話番号  
携帯番号

下記のとおり奨学金の返還の猶予をお願いします。

記

- 1 学校名 (奨学金を受けた学校) \_\_\_\_\_
- 2 猶予期間 猶予開始年月 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 から卒業予定年月 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 まで \_\_\_\_年間
- 3 理由 (詳細に) 本人の状況・家庭の状況等

※ 下線以下に在学 (校) 長の証明を受けるか、又は在学証明書 (原本) を添付してください。

※ 疾病等の場合は診断書、証明書等を添付のこと。

在学 (校) 長の証明 (在学中のとき)

上記の者は本校 科第 学年に在学しております。

年 月 日

学校名

学 (校) 長

⑩