

(様式第7号)

## 奨学金貸与期間延長願

(※対象は高等学校等専攻科進学者のみ)

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