

(様式第2号)

奨学金返還猶予願

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		届出年月日	年 月 日
奨学生	氏名	Ⓜ	
	住民票住所	〒	
	電話番号	自宅	携帯
連帯保証人	氏名	Ⓜ	
	住所	〒	
	電話番号	自宅	携帯
連帯保証人	氏名	Ⓜ	
	住所	〒	
	電話番号	自宅	携帯

以下のとおり奨学金の返還の猶予をお願いします。

学校名 (奨学金を受けた学校)	
猶予期間	年 月から卒業予定 年 月まで か月間
猶予理由	(詳細に) 本人及び家庭状況等

※ 以下に在学(校)長の証明、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、証明書等を添付してください。

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

印