

(様式第6号)

奨学金復活願

公益財団法人山口県ひとつづくり財団理事長 様

奨学生番号		届出年月日	年	月	日
学 校 名					
学部・学科				学年	年
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		

以下のとおり復学しましたので奨学金の復活をお願いします。

復 学 期 日	年	月	日
卒業予定年月	年	月	

在学（校）長の証明

以上のとおり復学を許可しました。

年 月 日

学 校 名

学（校）長

Ⓜ