

(様式第7号-2)

奨学金貸与期間延長願

(※対象は緊急対応特別奨学生のみ)

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
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		

以下のとおり奨学金貸与期間の延長をお願いします。

延 長 期 間	年	月	から	年	月	まで
延 長 理 由						
以前の貸与終期	年	月	まで			
卒業予定年月	年	月				

※ 奨学金受領確認を必ず記入してください。

在学（校）長の証明

以上のとおり確認しました。

年 月 日
学 校 名
学 (校) 長

Ⓜ