

(様式第2号)

奨学金返還猶予願

公益財団法人山口県ひとづくり財団理事長 様

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