

## 奨学金復活願

学校名 ○○高等学校 学部(科) 第2年次(学年)

奨学生番号 1-432-5678 氏名 長崎育子

次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。

奨学金は 平成○年○月まで交付を受けました。

- |              |                                  |
|--------------|----------------------------------|
| 1 復活日        | 平成○年○月○日                         |
| 2 休学(長期欠席)期間 | 平成○年○月○日から<br>平成○年○月○日まで         |
| 3 事由(詳細)     | ○○という病気で長期療養中でしたが、通学できるようになったため。 |
| 4 卒業予定       | 平成○年○月                           |
| 5 従前の貸与終期    | 平成○年○月                           |
| 6 希望延長期間     | 平成○年○月から<br>平成○年○月まで             |

平成○年○月○日

本人住所 長崎市○○町4番14号  
育英第2アパート○○号  
氏名 長崎育子



第一連帯保証人住所 長崎市○○町4番14号  
育英第2アパート○○号  
氏名 長崎英雄



財団法人 長崎県育英会理事長 様

上記のとおり復学を許可しました。

年 月 日

学長(校長)氏名

