

(月賦・半年賦併用者の場合)

様式17号 ○○大学

奨学金返還計画書										
奨学生番号	○-4○○-○○○○-○				貸与終了年月 及び理由	平成 △ 年 3月 満期				
フリガナ	ナガ サキ イク コ			性別	返 還 の 種 別 と 返 還 額	<input type="checkbox"/> 年賦	初 回	円		
本人氏名	長 崎 育 子			女		12月	2 回以降	円		
生年月日	平成 △ 年 ○ 月 ○ 日					<input type="checkbox"/> 半年賦	初 回	円		
返還総額	百	十	万	千		百	十	円	8月・12月	2 回以降
	1	9	6	8	0	0	0	<input type="checkbox"/> 月賦	初 回	円
								毎 月	2 回以降	円
返還期間	自平成 △ 年 10 月から 180 回 至平成 □ 年 9 月まで				<input checked="" type="checkbox"/> 月賦・ 半年賦併用	初 回 月	6, 660 円			
						2 回以降 月	5, 460 円			
						初回併用 月	38, 260 円			
						2 回以降併用 月	38, 260 円			
本人	卒業後の連絡先(住所)	(〒 xxx - xxxx) ☎(自宅) xxx - xxx -xxxx (携帯) xxx - xxxx -xxxx ○○市○○町○-○								
	就職先(予定)及び所在地	勤務先名称 株式会社いろは (〒 xxx - xxxx) ☎ xxx - xxx - xxxx ○○市○○町○-○								
第一連帯保証人	フリガナ	ナガサキ ヒデオ			性別	生年月日	昭 平	△ 年 ○ 月 ○ 日	本人との続柄	父
	氏名	長崎 英雄			男					
	フリガナ	○○シヨウチョウ			女					
第二連帯保証人	フリガナ	クマモト イチ ロウ			性別	生年月日	昭 平	△ 年 ○ 月 ○ 日	本人との続柄	おじ
	氏名	熊本 一郎			男					
	フリガナ	○○シヨウチョウ			女					
	現住所	(〒 xxx - xxxx) ☎(自宅) xxx - xxx -xxxx (携帯) xxx - xxxx -xxxx ○○市○○町○-○								
	職業又は勤務先(所在地)	勤務先名称 ABC株式会社 (〒 xxx - xxxx) ☎ xxx - xxx - xxxx						(年収)	500 万円	
	職業又は勤務先(所在地)	勤務先名称 平和産業 (〒 xxx - xxxx) ☎ xxx - xxx - xxxx						(年収)	700 万円	

※該当する項目の□欄に、✓印をつける。

(個人情報の取扱いについて)
この書類に記載された個人情報は、本会の業務のみに使用し、他の目的のために使用することはありません。

三 省 監 6230223



(月賦の場合)

様式17号 ○○高校

奨学金返還計画書

奨学生番号	○-4○○-○○○○-○			貸与終了年月及び理由	平成△年3月満期		
フリガナ	ナガサキイクコ		性別	返還の種類と返還額	<input type="checkbox"/> 年賦	初回	円
本人氏名	長崎育子		女		12月	2回以降	円
生年月日	平成△年○月○日			<input type="checkbox"/> 半年賦	初回	円	
返還総額	百 十 万 千 百 十 円			8月・12月	2回以降	円	
	¥ 6 4 8 0 0 0			<input checked="" type="checkbox"/> 月賦毎月	初回	5,400円	
返還期間	自平成△年10月から 120回 至平成□年9月まで			<input type="checkbox"/> 月賦・半年賦併用	2回以降	5,400円	
					初回併用月	円	
					2回以降併用月	円	
					初回併用月	円	
本人	卒業後の連絡先(住所)	(〒×××-××××) ☎(自宅) ×××-×××-×××× (携帯) ×××-××××-×××× ○○県○○市○○町○-○					
	就職先(予定)及び所在地	勤務先名称 進学 (〒 -) ☎ - - 未定					
第一連帯保証人	フリガナ	ナガサキ ヒデオ		性別	生年月日	昭△年○月○日	本人の続柄
	氏名	長崎英雄		男			
	現住所	フリガナ ○○シヨウチョウ (〒×××-××××) ☎(自宅) ×××-×××-×××× (携帯) ×××-××××-×××× ○○市○○町○-○					
職業又は勤務先(所在地)	勤務先名称 ABC株式会社 (〒×××-××××) ☎ ×××-×××-××××					(年収)	500万円
第二連帯保証人	フリガナ	クマモト イチロウ		性別	生年月日	昭△年○月○日	本人の続柄
	氏名	熊本一郎		男			
	現住所	フリガナ ○○シヨウチョウ (〒×××-××××) ☎(自宅) ×××-×××-×××× (携帯) ×××-××××-×××× ○○市○○町○-○					
職業又は勤務先(所在地)	勤務先名称 平和産業 (〒×××-××××) ☎ ×××-×××-××××					(年収)	700万円

※該当する項目の□欄に、✓印をつける。

(個人情報の取扱いについて)
この書類に記載された個人情報は、本会の業務のみに使用し、他の目的のために使用することはありません。

三省堂 623023B

