様式１８号

奨 学 金 返 還 猶 予 願

奨学生番号　　氏　名

次のとおり奨学金返還猶予をお願いします。

１　猶予期間　　年　　月　から

　　年　　月　まで

２　理由（詳細）

年　　月　　日

〒　－　　TEL　　－　　－

本　　人　住　所

氏　名　　㊞

〒　－　　TEL　　－　　－

第一連帯保証人　住　所

氏　名　　㊞

財団法人　長崎県育英会理事長　様

※１　理由に基づく証明書を添付すること。

※２　本人と第一連帯保証人との印鑑は別のものを使用すること。