

## 奨学金返還免除願

奨学生番号

氏名

次のとおり奨学金返還を免除(一部免除)くださるよう別紙家庭状況書を添え  
お願いします。

- 1 貸与総額 \_\_\_\_\_円 年 月分から  
年 月分まで
- 2 上記の内支払済額 \_\_\_\_\_円 年 月分から  
年 月分まで
- 3 返還免除を希望する金額 \_\_\_\_\_円
- 4 事由(詳細)

平成 年 月 日

第一連帯保証人 住所  
電話番号  
氏名 印

第二連帯保証人 住所  
電話番号  
氏名 印

財団法人 長崎県育英会理事長 様

著しい心身の障害の場合は、医師の診断書等の証明書を添付すること。  
死亡等により記入できない場合は、公的機関の発行する証明書を添付することで 記名・  
押印を省略することができる。なお、二名とも死亡等により記入できない場合は、公的機  
関の発行する証明書を添付し、家族が記入すること。