

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)くださるよう関係書類を添え
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)

年 月 日

本人 住所
電話番号
氏名 ⑩

第一連帯保証人 住所
又は相続人 電話番号
氏名 ⑩

第二連帯保証人 住所
電話番号
氏名 ⑩

公益財団法人 長崎県育英会理事長 様

- ※ 死亡の場合は、戸籍抄本を添付すること。
- ※ 著しい心身の障害の場合は、医師の診断書及び所得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。
- ※ 交通遺児奨学生については、「第一連帯保証人」を「連帯保証人」に読み替えてください。また、第二連帯保証人は不要です。