

奨 学 金 返 還 猶 予 願

.....学校.....部.....科.....年

奨学生決定番号 第 号 氏名.....

下記のとおり奨学金の返還猶予をお願いいたします。

1 猶 予 期 間 年 月から  
年 月まで

2 理 由

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

年 月 日

本人 (〒 - )  
住所.....

連帯保証人 氏名.....  
(〒 - )  
住所.....

保 証 人 氏名.....  
(〒 - )  
住所.....  
氏名.....

鹿嶋市教育委員会 様

(注意事項)1 在学中の場合は、学校長の在学証明書を添付すること。  
2 疾病のときは、治療期間を記した医師の診断書を添付すること。