

奨学金返還期限猶予願

※一般猶予を希望する場合は、本用紙にて願出てください。

年 月 日

公益財団法人
山梨みどり奨学会理事長 殿

奨学生番号 _____ 借用終了時の学校名 _____

フリガナ _____ (奨学金は _____ 年 _____ 月まで受領)

氏名 _____ 印 _____ 昭和 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

フリガナ 〒 _____
住所 _____

電話番号〈自宅〉 _____ 〈携帯〉 _____

e-mailアドレス _____

名 _____ 署 _____

電話番号（内線） _____ (_____)

次のとおり奨学金の返還期限を猶予していただきたいのをお願いします。

1. 希望の猶予期間

年 月から 年 月まで

2. 事由（詳しく記入してください）

注意

- ① 願出の事由を明らかにする証明書を必ず添付してください。
- ② 電話は本会から速やかに連絡できることを記入してください。
- ③ 追加の証明書が必要な場合があります。
- ④ 連帯保証人の住所等に変更がある場合は、14頁の転居・改氏名・勤務先（変更）届を提出してください。

ご記入いただいた情報は、奨学金返還業務のために利用されます。その他の目的には利用されません。