

(様式9)

岡山県育英会奨学金返還猶予願

届出年月日	平成 年 月 日
決定番号	

財団法人岡山県育英会会長 殿

出身学校名		高等学校 短期大学 大 学			
奨学生本人	現住所	〒 -			
	氏名	フリガナ	電話番号	() -	
		S・H 年 月 日生 ⑩	携帯番号	() -	
連帯保証人	現住所	〒 -			
	氏名	フリガナ	電話番号	() -	
		S・H 年 月 日生 ⑩	携帯番号	() -	

次のとおり奨学金の返還を猶予していただきたいので、別紙証明の書類を添えてお願いします。

1 希望の返還猶予期間（在学期間）

平成 年 月 から 平成 年 月 まで

2 事 由（詳細に）

--	--	--	--	--	--	--

※在学を事由とする場合のみ記入

学 校 名		現在校の入学年月	平成 年 月	修業年限	年	現学年	年
-------	--	----------	--------	------	---	-----	---

※注意 災害の場合は市区町村長の罹災証明書、傷い疾病の場合は医師又は歯科医師の診断書など、それぞれの事由を証明することのできる書類を添付すること。なお、在学中の者は在学証明書を添付のこと。

※育英会記入欄

育英会検印欄	猶予入力	確定処理	変更確認

受付印(申請日)	確定印(確定日)