

入学一時金返還猶予願書

年 月 日

公益財団法人栃木県育英会理事長 様

奨学生番号 ー 号

住所(〒 ー)

氏 名 印

電話番号 ー ー

携帯電話 ー ー

次のとおり、入学一時金返還の猶予をお願いします。

借 用 総 額	円 (うち返還済額 円)
返 還 猶 予 額	円
猶 予 の 期 間	年 月 ~ 年 月 まで
事 由	

[事由別ごとの添付書類]

奨学金の返還猶予を願い出る事由	添付しなければならない書類
大学等に在学中である場合 疾病により返還が困難である場合 その他やむを得ない事由により返還が困難である場合	「在学証明書」 当該事実及びその程度を証明する医師の「診断書」 当該事実を証明する書類