

学習院奨学金返還猶予願（届）

_____年__月__日

学習院長 殿

以下のとおり奨学金返還の猶予をお認めくださいますよう、お願いいたします。

奨 学 生 番 号	GD・GF・GJ _____
氏 名	_____ (印)
住 所	□□□-□□□□
電 話 番 号	自宅： _____ 携帯： _____
メー ル ア ド レ ス	_____ @ _____
連 帯 保 証 人 (父 母) 氏 名	_____ 実印
住 所	□□□-□□□□
電 話 番 号	自宅： _____ 携帯： _____
メー ル ア ド レ ス	_____ @ _____
連 帯 保 証 人 氏 名	_____ 実印
住 所	□□□-□□□□
電 話 番 号	自宅： _____ 携帯： _____
メー ル ア ド レ ス	_____ @ _____

- 希望の返還猶予年度： _____ 年度返還分（単年度に限る）
- 未返還金額： _____ 円 内訳（借用総額 _____ 円、返還済額 _____ 円）
- 事由および添付書類

(1) 届出（学籍番号： _____ - _____ - _____）

チェック欄	届出事由	添付書類
<input type="checkbox"/>	本院が設置する学校に進学	不要
<input type="checkbox"/>	本学の法務研究生	不要
<input type="checkbox"/>	留年	不要

(2) 願出（事前に上記連帯保証人に相談のうえ提出すること）

チェック欄	願出事由	添付書類
<input type="checkbox"/>	他大学、他大学院に進学	在学証明書
<input type="checkbox"/>	外国の学校に留学	在学証明書(外国語の場合は日本語訳を添付)
<input type="checkbox"/>	専修学校に在学	在学証明書(修業年限が1年以上のものに限る)
<input type="checkbox"/>	災害	罹災証明書(発生年度に限る)
<input type="checkbox"/>	傷病	診断書(就業が困難であることを示すもの、コピー可)

【備考欄】

※この願出による個人情報、奨学金返還に係る業務にのみ利用します。

※該当者本人が直接署名のうえ、朱肉で押印してください。

(事務用)
事由確認