

奨学金返還猶予願

年 月 日

(あて先)

公益財団法人福岡市教育振興会

奨学生番号		—
本人	氏名	Ⓜ (本人通帳印)
	住所	
	電話	自宅： 携帯：
	勤務先	名称： 電話：
連帯保証人	氏名	Ⓜ (印鑑登録証明書の登録印)
	住所	
	電話	自宅： 携帯：
	勤務先	名称： 電話：

下記のとおり奨学金の返還猶予をお願いいたします。

- 1 返還猶予を希望する金額 円
(借用総額 円, 返還済額 円)

- 2 返還猶予を希望する理由 (本人, 連帯保証人それぞれ該当する項目に○印を記入すること)

事由	本人	連帯保証人	必要書類
在学			本人の在学証明書
災害			罹災証明書
傷病			診断書 (就労困難の記載があるもの)
生活保護			生活保護受給証明書
経済困難			所得証明書又は源泉徴収票の写し等
その他			その事実を確認できる書類
(具体的に：)

- 3 返還猶予を希望する期間

年 月 日から 年 月 日まで

※在学猶予を希望の場合は、在学期間をご記入ください。
年 月 日から 年 月 日まで (修業年限 年)

※原則として、願出の翌月から1年以内とする。

ただし、在学を理由とする返還猶予願の場合は、願出の翌月から卒業予定月の6ヵ月後までとする。