

(様式9)

岡山県育英会奨学金返還猶予願

届出年月日	令和	年	月	日
決定番号				

公益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	令和	年	月	まで
令和							

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 令和	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が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

	猶予入力	確定処理	変更確認
育英会検印欄			

受付印(申請日)	確定印(確定日)