

奨学金返還猶予願

年 月 日

兵庫医科大学学長 殿

下記のとおり、奨学金返還猶予を願い出ます。

記

■ 借用者（本人）

フリガナ			
氏 名	⑩	学籍番号	
学 部	学部 学科	卒業年度	年度
現 住 所	〒 ー		
電話番号		携 帯 電話番号	
E-mail			
勤務先名		勤 務 先 電話番号	

■ 返還猶予希望年

(西暦) 2 0 年 12 月 27 日 引き落とし分

■ 願出の理由 (①から③に○をつけ、該当する理由を証明する資料を添付してください。)

- ① 在学
 ② 傷病
 ③ その他 ()

■ 理由 (※願出は1年ごとに行うこと)

返還できない
理由と現状

今後の返還
見 通 し

以上