

育英資金返還猶予願

年 月 日

小 城 市 長 様

育英学生(本人) 住 所 \_\_\_\_\_

フリ ガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

決定番号 \_\_\_\_\_

最終受領育英資金 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月分

借用終了時の学校名 \_\_\_\_\_

親権者(未成年後見人) 又は連帯保証人

住 所 \_\_\_\_\_

フリ ガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

本人との続柄 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次の理由により育英資金の返還を猶予してくださるよう申請します。

1 希望する返還猶予期間(1年以内)

年 月から 年 月まで

2 返還猶予を申請する理由

(注)

- 1 返還猶予を申請する理由は、進学・災害・疾病、その他やむを得ない事由について、詳細に記入し、その事由を証明する書類を添付してください。
- 2 親権者(未成年後見人)又は連帯保証人の押印は、実印とする。