

奨学金返還免除願

令和 年 月 日

愛媛県教育委員会 様

(〒 - )

本人住所

氏名

(電話番号 - - )

(死亡の場合) 遺族又はこれに代わる者

(〒 - )

住所

本人との続柄

氏名

(電話番号 - - )

(〒 - )

保護者住所

本人が未成年者である場合のみ記入

氏名

(電話番号 - - )

下記のとおり奨学金の返還を免除していただきたいので、関係書類を添えてお願いします。

- 1 決定番号 (奨学生番号) \_\_\_\_\_
- 2 在学学校名又は奨学生であったときの学校名 \_\_\_\_\_
- 3 借 用 金 額 \_\_\_\_\_ 円
- 4 返 還 済 の 金 額 \_\_\_\_\_ 円
- 5 返 還 未 済 の 金 額 \_\_\_\_\_ 円
- 6 免除を希望する金額 \_\_\_\_\_ 円
- 7 免除願出の事由 \_\_\_\_\_

(注) 1 本人が未成年者である場合は、保護者の欄に保護者の代表が記入すること。  
2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。