

第10号様式

奨 学 金 返 還 猶 予 願

令和 年 月 日

愛媛県教育委員会 様

決定番号(奨学生番号) \_\_\_\_\_

奨学生であったときの学校名 \_\_\_\_\_ ( 科 )  
(〒 - )

本 人 住 所 \_\_\_\_\_

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猶予していただきたいので、関係書類を添えてお願いいたします。

1 返還猶予希望期間

令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

2 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。