

長谷育英奨学資金返還猶予願

令和 年 月 日

公益財団法人 長谷育英奨学会 様

借 用 者	奨学生番号		氏名		㊟
	学校名		学部(学科)		
	現住所	〒			
		電話()	—	携帯電話()	—
連 帯 保 証 人	氏名				㊟
	現住所	〒			
			電話()	—	携帯電話()
連 帯 保 証 人	氏名				㊟
	現住所	〒			
			電話()	—	携帯電話()

※ 電話番号は当会から速やかに連絡のつくところを記入してください。

次のとおり奨学資金の返還を猶予していただきたいので、お願いいたします。

希望の返還猶予期間	令和 年 月 から 令和 年 月まで
卒業予定時期	令和 年 月 予定 (進学・在学中の場合に記入のこと)
理由	

(注) 添付書類

- 1 進学の場合は、在学証明書
- 2 疾病による場合は、医師の診断書
- 3 その他の理由による場合は、その事実を証する市町村長または民生委員等の証明書、もしくは、当会が指定する証明書

※ 当会記入欄

貸与期間	貸与総額	返還未済額
年 月まで	円	円