

奨学資金返還免除願(届)

| | | | | | | |
|---|------------|------------------|-----------------|------|-----|--|
| 一般社団法人 千葉県私立中学高等学校協会 私立高等学校生徒奨学金運営委員会 様 | | 届出日 | 年 月 日 | | | |
| | | 奨学金別 | ※ 第一種奨学金・第二種奨学金 | | | |
| | | 奨学生番号 | | | | |
| 卒業(退学)学校名・学科名 | | 卒業(退学)年月 | | フリガナ | | |
| | | 卒業 ※退学 年 月 | | 奨学生名 | (印) | |
| 借受人 | 現住所 | 〒 TEL | | | | |
| | 勤務(連絡先) 名称 | | | 所属 | | |
| | 住所 | 〒 TEL | | | | |

注)※印は該当のものを○でかこんでください。
 連帯保証人・保証人に関して変更がある場合は別紙「連帯保証人変更願(届)」を提出してください。

千葉県私立高等学校生徒奨学資金貸付規則に基づき奨学資金の貸付けを受けましたが、
 次の事由により返還を免除くださるよう申請いたします。

奨学生記入欄

| | | | |
|----------|---|---------------|---|
| 貸付けを受けた額 | | 免除を受けたい奨学資金の額 | |
| | 円 | | 円 |

該当する項目に印をつけてください。

| | | | |
|------|---|------|--|
| 免除理由 | <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 高度障害 | 提出書類 | <input type="checkbox"/> 死亡診断書 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 医師の診断書 |
|------|---|------|--|

返還の免除を希望する事由を具体的に記入して下さい。

代理申請

| | | |
|---------|--|-----|
| 本人との関係 | | |
| フリガナ | | |
| 代理申請者氏名 | | (印) |

本会使用欄

記入しないでください。

| | | | | | |
|--------|-------|-----|---|-------|---|
| 免除額 | | | | | 円 |
| 申請受理日 | 年 月 日 | | | | |
| 承認・決済日 | 年 月 日 | | | | |
| 電算処理日 | 年 月 日 | | | | |
| 申請受理印 | 印 | 承認印 | 印 | 電算処理印 | 印 |

※記載された個人情報、奨学資金貸付規則に基づく手続きにのみ使用するものであり、その他の目的に使用することは一切ありません。