様式第14号(第19条関係)

|  |
| --- |
| 福井県奨学金返還猶予願  年　　月　　日  　福井県教育委員会　様  本人　氏名  住所  TEL(固定)　　―　　　―  (携帯)　　―　　　―  奨学生番号  貸付時の在学校名  連帯保証人　氏名  住所  TEL(固定)　　―　　　―  (携帯)　　―　　　―  保証人　氏名  住所  TEL(固定)　　―　　　―  (携帯)　　―　　　―  　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、別紙証明書を添えてお願いします。  記  1　返還猶予希望期間  　　　　　　　　　　　年　　月から　　年　　月まで  2　返還猶予事由  　(1)　災害または負傷・疾病(具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　)  　(2)　上級学校在学　　　　(在学期間　　年　　月から　　年　　月まで)  　(3)　その他の事由　　　　(具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　)  　※添付書類　り災証明書・医師の診断書・在学証明書  　　　　　　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |