

返 還 猶 予 願

令和 年 月 日

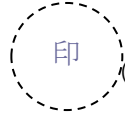
公益財団法人 福岡県教育文化奨学財団理事長 殿

申請者 奨学生番号 _____

氏 名 _____

住 所 (〒 -) _____

電話・携帯 _____



(本人又は連帯保証人)

奨学生氏名： _____	(出身学校名： _____)
--------------	------------------

下記のとおり奨学金の返還を猶予していただきたく、関係書類を添えて提出いたします。

1 種別 (猶予を希望する種別を○印でかこむ)

支度金 ・ 奨学金

2 返還猶予を希望する期間

平成・令和 _____ 年 _____ 月から 令和 _____ 年 _____ 月まで (_____ 年間)

※進学の場合は入学した年月から卒業 (予定) の年月を記入してください。

3 事由 (該当の数字を○印でかこむ)

事由	添付書類 ← すべて奨学生本人のもの
I 在学	在学証明書 (原本)
II 傷病	診断書 (病名・就労困難の記載があるもの)
III 経済困難	所得証明書 (原本) 又は 源泉徴収票 (写し) 又は 雇用関係終了が確認できるものの写し (退職証明書等)
IV 妊娠	本人の氏名と出産予定日が確認できる書類の写し (母子手帳等) ※出産予定日まで猶予
V 出産	本人の氏名と出産日が確認できる書類の写し (母子手帳等) ※子供が1歳になるまで猶予
VI 災害	市町村役場等発行の罹災証明書
VII その他(事由: その事由を証明する書類を添付).....

※その他の事由により申請する場合は、事前に財団にお問い合わせください。

※「III 経済困難」について、平成24年度から平成26年度に採用決定した奨学生については、一定の条件を満たせば更新できる場合がありますので、事前に財団にお問い合わせください。

※公的証明書類等はマイナンバー (個人番号) の記載のないものを提出してください。