

高校奨学金返還免除願

年 月 日

公益財団法人 青森県育英奨学会理事長 殿

(フリガナ)
本人(相続人) 氏 名 ⑩
(自署・押印) (本人との続柄)
住 所
携帯電話番号

(フリガナ)
第一連帯保証人 氏 名 ⑩
(自署・押印) (本人との続柄)
住 所
携帯電話番号

(フリガナ)
第二連帯保証人 氏 名 ⑩
(自署・押印) (本人との続柄)
住 所
携帯電話番号

下記のとおり高等学校等奨学金の返還を免除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。

記

- 1 奨学金借用者氏名 _____
- 2 奨学生番号 _____
- 3 借用金額 ① _____
- 4 返還済の金額 ① _____
- 5 免除を希望する金額 ① _____
- 6 免除願出の事由(詳細に記入のこと)

※免除の事由が奨学生の死亡で第一連帯保証人または第二連帯保証人が相続人の場合は、相続人の欄は氏名のみ記入し、連帯保証人の欄を全て記入してください。裏面の添付書類も同封してください。

1	死亡によるとき	「死亡届」と本人の死亡を証明する戸籍抄本
2	心身障害によるとき	その事実及び程度を証明する医師の診断書

※書類に不備・不足等がある場合は、表面に記入した電話番号に連絡、あるいは住所に訂正依頼の文書を送付しますので、連絡のとれる電話番号と住所を記入してください。

※滞納があるなど、返還状況により免除できない場合もあります。