

奨学資金返還猶予願

在 学 校 名 又 は 出 身 学 校 名	大 学 学 校	学 部 課 程	科	年	
			年	月	卒 業 見 込 卒 業

決 定 番 号 茨 奨 第 号 氏 名

下 記 の と お り 奨 学 資 金 の 返 還 猶 予 を お 願 い いた し ま す 。

記

- 1 猶予期間 年 月 から
年 月 まで
- 2 理 由

年 月 日

本 人	住 所 氏 名
連 帯 保 証 人	住 所 氏 名
保 証 人	住 所 氏 名

茨城県教育委員会教育長 殿

(注意事項) 理由を証する書類をつけること。