

様式第21号(第17条関係)

年 月 日

茨城県教育委員会教育長 殿

奨学生番号 年 茨高奨第 号
(学校名)

奨 学 生
住 所
氏 名

連帯保証人
住 所
氏 名

連帯保証人
住 所
氏 名

奨学資金返還免除申請書

茨城県高等学校等奨学資金の返還の免除を受けたいので下記のとおり申請します。

記

- 1 返 還 未 済 額 金 円
- 2 返還免除希望額 金 円
- 3 事 由

備考 連帯保証人又は相続人が申請する場合は、奨学生に係る死亡診断書又は戸籍抄本を添付すること。