**奨学金償還免除申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決定番号 | 第　　　　号 | 氏　名 |  |
| 免除理由 |  |
| 貸与期間と　総額 | 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月 | 貸与総額 | 円 |
| 願出までの償還期間と償還済額 | 自　　　　　年　　　月至　　　　　年　　　月 | 償還済額 | 円 |
| 免除を希望　する金額　 | 　　　　　　　　　　　　円 |

上記のとおり奨学金の償還免除を申請します。

　　　　　年　　　月　　　日

住所

奨学生(本人) 　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話

住所

連帯保証人　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話

社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会会長　殿

（注意事項）

　　正当な理由を証明できるものを添付してください。