

平成 年 月 日

公益財団法人 福太郎奨学財団 宛

奨学金の返還猶予願い

本人 (要返還者)	郵便番号	〒	電話番号	
	住所			
	氏名	Ⓜ		
保証人	郵便番号	〒	電話番号	
	住所			
	氏名	Ⓜ		

今般、下記により、奨学金の返還猶予(規程18条、19条適用)を願出致します。

記

1. 返還猶予期間

平成 年 月 ~ 平成 年 月 日までの か月

2. 事由 (番号に○をつけてください。)

1. 災害により損害をこうむったため返還が困難。
2. 傷病により返還が困難。
3. 大学、大学院またはこれらと同程度の学校に在学する。
4. 医学実施修練に従事する。
5. 外国にあつて学校に在学または研究に従事する。
6. 上記以外で返還が著しく困難となる具体的な事由。

3. 添付書類

事由を証明することのできる書類