

平成 年 月 日

公益財団法人 福太郎奨学財団 宛

## 奨学金の休止・復活願い

奨学生 本人	郵便番号	〒	電話番号	
	住 所			
	氏 名	⑩		
	在 学 校			
保証人	郵便番号	〒	電話番号	
	住 所			
	氏 名	⑩		

今般、下記により、奨学金の 休止・復活 を願出致します。  
(休止・復活のどちらかに○をつけてください。)

## 記

## 1. 休止期間

平成 年 月 ～ 平成 年 月までの か月

## 2. 休止の場合、具体的事由

---

## 3. 復活の場合、具体的事由

---

## 4. 添付書類

事由を証明することのできる書類