奨学金償還猶予（期間延長）申請書

令和　年　月　日

広 島 県 教 育 委 員 会　様

借受者	住　所	〒
	氏　名	
	電話番号	
保証人 (親権者等)	住　所	〒
	氏　名	
	電話番号	
保証人	住　所	〒
	氏　名	
	電話番号	

次のとおり奨学金の償還の　□　猶予を受けたい
□　猶予期間の延長を希望します　ので承認してください。

1	決　定　番　号	第　　号
2	希望する償還猶予（猶予延長）期間	令和　年　月　日　から　令和　年　月　日まで
3	希望する償還猶予額	円
4	猶予を希望する理由	□被災　□傷病 □大学等への在学中 （学 校 名　　大学　修業年限　年 入学年月　令和　年　月　卒業予定年月：令和　年　月） □その他知事が特に必要と認めるとき （　　）
5	承認済猶予期間	令和　年　月　日　から　令和　年　月　日まで
6	承認済み猶予額	円

注　1　猶予を希望する理由を証明する書類を添付すること。
　　2　用紙の大きさは，日本産業規格Ａ列４とする。