

貸与奨学金返還免除願

年 月 日

公益財団法人 中山報恩会理事長 殿

〒

本 人	住 所		
	フリガナ		
	氏 名		⑩
	電話番号()		—
	携帯番号()		—

〒

連帯保証人	住 所		
	フリガナ		
	氏 名		⑩
	電話番号()		—
	携帯番号()		—

下記理由により、貸与奨学金の返還免除をお願いします。

1. 返還状況

貸 与 総 額	円
返 還 済 額	円
残 額	円

2. 返還の免除を受けようとする金額

円

3. 理 由

本人、連帯保証人ともに返還が困難である理由を詳細にご記入のうえ、事由を証明する書類を必ず添付してください。(記入欄が足りない場合は、別紙添付して下さい。)

(本 人)

(連帯保証人)

※ご記入いただいた情報は、奨学金返還業務のみに利用致します。その他の目的には利用致しません。
