

様式第8号（第12条関係）

奨学金返還免除願

年 月 日

御殿場市教育委員会 様

氏 名

このたび、下記の理由により奨学金の返還が困難となったので免除くださるようお願いいたします。

*理由（証明となるものを添付する。）

奨学生氏名 ㊟

住 所

電 話 番 号

保護者氏名 ㊟

住 所

電 話 番 号

※記入・提出にあたっての注意事項

- ・奨学生が死亡した、心身の著しい障害により労働能力を喪失した、もしくは労働能力に高度の制限があり奨学金の返還が困難なときは、この届出により奨学金の返還の全部または一部が免除される場合があります。
- ・理由は具体的に記入するとともに、その理由がわかる関係書類、証明等を添付して提出してください。
- ・奨学生本人で記入押印できない場合は、保護者または代理人において記入してください。
- ・保護者欄は保護者が自署、押印してください。