

奨学金返還減免願届

平成 年 月 日

公益社団法人北海道交通安全推進委員会
会 長 様

本 人 出身学校名 _____ 学校
奨学生番号 第 _____ 号
氏名 _____ (印)
住所 _____
保護者
氏名 _____ (印)
住所 _____
連帯保証人
氏名 _____ (印)
住所 _____

次のとおり奨学金（普通奨学金・入学奨学金）の返還を減免していただきたく、お願いいたします。

記

1 返還(借用)額	円
2 返還済額	円
3 返還未済額	円
4 減免希望額	円
5 理 由 (奨学金の返還困難 の理由を記載して ください。)	

上記のとおり相違ないことを認めます。

平成 年 月 日

証明者
氏名 _____ (印)
住所 _____
職業 _____

※証明者は、できる限り市区町村長、民生委員等公職のある方からお願いしてください。