

庄原市奨学金返還免除申請書

年 月 日

庄原市教育委員会教育長 様

〔申 請 者〕

〒

住 所

氏 名

印

本人との続柄 ()

連絡先

〔連帯保証人〕

住 所

氏 名

印

連絡先

下記のとおり庄原市奨学金の返還を免除していただきたいので、別紙証明の書類を添えて申請します。

また、庄原市奨学金貸付条例第 17 条第 3 号について確認するため、借用者の居住状況について調査することに異議なく承諾します。

- 1 借用者住所氏名 住所
氏名

- 2 借用期間及び借用金額等

決定番号	借 用 期 間	借 用 金 額
	年 月～ 年 月	円
	年 月～ 年 月	円
合 計 額		円

- 3 返還済金額 円

- 4 返還未済金額 円

- 5 返還免除希望金額 円

- 6 事 由

- ① 死亡したとき。
② 心身に著しい障害を受けたとき。
③ 返還義務が生じたときから返還完了までの期間において、継続して 3 年以上
市内に居住し、引き続き市内に居住するとき。

- ※ 事由を証明する書類を添付すること。
※ 連帯保証人の印は登録印を押印すること。