

大学月額奨学金 返還猶予願

令和 年 月 日

公益財団法人秋田県育英会理事長 様

奨学生 奨学生決定番号 平成・令和 年 月 日

ふりがな
氏名

住所 〒 -

電話番号

連帯保証人 氏名

住所 〒 -

電話番号

次のとおり大学月額奨学金の返還を猶予していただきたいので、関係書類を添えて願ひ出いたします。

1 希望する猶予期間 令和 年 月 から令和 年 月 まで
(1年以内の期間。ただし、大学等在学により猶予希望の場合は在学期間を記入)

2 願ひ出事由

下記1～11のうち該当する事由を選択してください。なお、願ひ出に当たっては、それぞれの事由を証明する書類(裏面に記載)の添付が必要です。

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
災害	病気 けが	出産 育休	大学等 在学	外国で 在学等	経済 困難	失業	生活 保護	入学 準備	在学中 ※4以外	その他

[事情] 以下の事項について、具体的に記入してください。

○返還できない理由と現状

○今後の返還見通し

参考 返還猶予の事由と必要な証明書

	事 由	証 明 書
1	災害	罹災証明書
2	病気・けが	診断書（就労困難の記載があるもの）
3	出産・育児休業	母子手帳の写し、育児休業給付金支給の申請書等
4	大学・大学院・専修学校等在学中	在学証明書
5	外国において在学又は研究従事	在学証明書、所得証明書等（日本語訳を添付）
6	経済困難	直近3ヶ月分の給与明細の写し等
7	失業中	雇用保険受給資格証明書写し、離職証明書等
8	生活保護	生活保護受給証明書
9	入学準備中	在学証明書等
10	3以外の学校に在学中	在学証明書等
11	その他	当会に御相談ください。

（注） その他必要に応じて、上記以外の証明書等を添付していただく場合があります。