

奨学資金償還期限猶予願

年 月 日

三股町長 様

学校 部科 学年卒業

本人（住所）

（氏名）

㊞

連帯保証人（住所）

（氏名）

㊞

連帯保証人（住所）

（氏名）

㊞

下記理由により、奨学資金の償還を猶予くださるよう申請します。

記

1. 希望猶予期間 年 月 日 ～ 年 月 日

2. 理由 1 進学 2 疾病 3 その他

（詳細）

- ※ 添付書類 ① 在学証明書（進学の場合）
② 医師の診断書（疾病の場合）