

## 返 還 猶 予 願

令和 年 月 日

公益財団法人 福岡県教育文化奨学財団理事長 殿

申請者 奨学生番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (本人又は連帯保証人)

住 所 (〒 - )

電話・携帯 \_\_\_\_\_

奨学生氏名： \_\_\_\_\_ (出身学校名： \_\_\_\_\_)

下記のとおり奨学金の返還を猶予していただきたく、関係書類を添えて提出いたします。

## 1 学校名及び修業期間（「在学」を事由とする場合のみ記入してください）

現在： \_\_\_\_\_ 年生

現在通っている学校名	入学年月	卒業（修了）予定年月
	令和 年 月	令和 年 月

※審査の結果、上表の修業期間と当財団が承認した返還猶予期間が異なることがあります。

## 2 事由（該当の数字を○印でかこむ）

事由	添付書類 ← すべて奨学生本人のもの
I 在学	在学証明書（原本）
II 傷病	診断書（病名・就労困難の記載があるもの）
III 経済困難	所得証明書（原本）、源泉徴収票（写し）又は 雇用関係終了が確認できるものの写し（退職証明書等）
IV 妊娠	本人の氏名と出産予定日が確認できる書類の写し（母子手帳等） ※出産予定日まで猶予
V 出産	本人の氏名と出産日が確認できる書類の写し（母子手帳等） ※子供が1歳になるまで猶予
VI 災害	市町村役場等発行の罹災証明書
VII その他	…(事由：その事由を証明する書類を添付)…………… …………… ……………

※上表の添付書類のうち、「在学証明書」、「診断書」及び「退職証明書等」については、返還猶予申請日から6か月以内に取得したものを提出してください。

※その他の事由により申請する場合は、事前に財団にお問い合わせください。