（様式第11号）

　奨学金償還免除（延期）願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年　　月　　日

藤里町奨学会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　藤里町

本　人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者　氏名

　次のとおり奨学金の償還を免除（延期）していただきたく、別紙の書類を添えてお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 免除を希望する金額および延期希望期間 | ・　　　　年　　月　から　　　　　年　　月まで |
| 免除（延期）願いの理由 |

　１．在学者については、在学証明書を添付してください。

　２．傷病者については、医師の診断書を添付してください。

　３．その他については、その亊実を証明する書類を添付してください。