様式第7号（第9条関係）

　　　　年　　月　　日

丸亀市教育委員会　様

申　請　人　住所

氏名

入学金貸付償還免除申請書

下記のとおり入学金貸付金償還の免除を受けたいので申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 借り受けた入学金 |  | |  | 円 |
| 償還済額 |  | |  | 円 |
| 償還未済額 |  | |  | 円 |
| 償還免除期間 | 年　　月から | | | |
| 免除理由 | |  |  |  |

添付書類　身体障害者手帳又は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた場合は、その写し