

奨学金返還免除願

令和 年 月 日

公益財団法人群馬県教育文化事業団理事長 あて

本人	奨学生番号	
	出身学校名	学校 科
	住所	
	氏名	印
連帯保証人 (親権者)	住所	
	氏名	印

下記のとおり奨学金の返還免除を受けたいので申請します。

記

奨学金貸与総額		円
返還済額		円
返還未済額		円
返還免除申請額		円
理由		

※ 本人が死亡又は心身障害のために返還ができなくなったときは、「奨学金返還免除願」により、返還未済額の全部又は一部の返還を免除されることがあります。提出する場合は、事由を明らかにする証明書を添付すること。