

(第16号様式)

奨学金返還方法変更願

平成 年 月 日

公益財団法人 北海道高等学校奨学会会長 様

出身学校名	学校
奨学生番号	号
本人氏名(フリガナ)	印
住所	(電話)
連帯保証人氏名	印
(親権者)住所	(電話)
連帯保証人氏名	印
住所	(電話)

下記のとおり奨学金返還方法の変更を願います。

	該当箇所に○印をつけること
変更前	年 賦 ・ 半年 賦
変更後	年 賦 ・ 半年 賦