

## 奨学金返還方法変更願

令和 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 (学校番号 )

奨学生番号 ー 号

本人 (フリガナ) 氏名 ㊟

住所

(電話 )

連帯保証人 氏名 ㊟

(親権者) 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

(注) ・滞納がある場合は、変更できません。  
・返還期日の2カ月前までに必ず本会へ提出すること。