

(第12号様式)

奨学金返還免除願

平成 年 月 日

公益財団法人 北海道高等学校奨学会会長 様

本人氏名 (フリガナ) 印
住所 (電話)
連帯保証人氏名 印
(保護者) 住所 (電話)
連帯保証人氏名 印
住所 (電話)

捨印 下記のとおり奨学金の返還を免除していただきたく、関係書類を添えて願出いたします。

印	1. 借用者氏名 (フリガナ)
	出身学校名 (必ず記入のこと)
	奨学生番号 ー 号 (必ず記入のこと)

印 2. 借 用 金 額 円
3. 返還した金額 円
印 4. 返還していない金額 円
5. 免除を希望する金額 円

6. 免除願出の事由 (該当する箇所に○印をつけて下さい。)		添 付 書 類	
(1) 本人死亡のため		戸籍抄本	連帯保証人である親権者の所得証明書 [(2)については本人のものも必要]
(2) 精神若しくは身体に障害を受けたことによる労働能力の喪失若しくは労働能力に高度の制限を有することにより返還が困難なため		その事実及び程度を証する医師又は歯科医師の診断書	
(3) その他真に止むを得ない事由による		事由を証明するもの	