

# 奨学金返還免除願

令和 年 月 日

公益財団法人 北海道高等学校奨学会会長 様

(フリガナ)  
本 人 氏 名

印

住 所

(電話 )

連帯保証人 氏 名  
(親権者)

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	
	出身学校名	(学校番号 ) (必ず記入のこと)
	奨学生番号	— 号 (必ず記入のこと)

印

2.	借 用 金 額	円
3.	返 還 し た 金 額	円
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○印をつけてください。)	添付書類	
(1) 本人死亡のため	戸籍抄本	親権者で連帯保証人の収入・所得の証明書〔(2)(3)については本人のものも必要な場合がある〕
(2) 精神若しくは身体に障がい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著しく困難なため	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) 真にやむを得ない事由のため	事由の申請書等	