

奨学金返還猶予申請書

年 月 日

神奈川県教育委員会教育長 様

奨学生番号

本人氏名

(自署)

本人住所

本人電話番号 **【固定】** ()
【携帯】 ()

—

出身(在籍)学校 学校 年 月 卒業
退学

次のとおり奨学金の返還の猶予を受けたいので、別紙の書類を添えて申請します。

返還猶予申請期間	年 月 日 から	年 9 月 30 日 まで
----------	----------	---------------

【申請理由】 (該当する番号に○をしてください。)

1 進学	2 留学、留年等により在学中の高等学校等又は進学先の大学等に正規の修業年限を超えて在学しているため
3 進学準備中	4 就職活動中
5 免除職として勤務しているため	6 介護福祉士試験受験資格取得のため
7 療養中	8 災害等を受けたため
9 生活保護を受けているため	10 就労していて、経済的な事由により返還が困難なため

【添付書類】

1・2の場合	・在学証明書 (第27号様式、又は学校所定の様式で、入学年月、在学年次及び卒業予定年月が記載されたもの)
3・4の場合	・出身学校で証明を受けた進学・就職意思証明書 (第29号様式) ・高等学校等を卒業後2年目以降の場合は、併せて奨学生本人の所得を証明する書類
5・6の場合	・在職証明書 (第28号様式) ・介護福祉士として勤務している場合は、併せて介護福祉士登録証のコピー ・介護福祉士試験受験資格取得による場合は、併せて誓約書 (第30号様式)
7の場合	・初診年月日、療養期間及び就労が困難であることが具体的に記載されている医師の診断書 (医療機関の様式)
8の場合	・り災証明書 (市町村が発行したもの)
9の場合	・生活保護受給証明書
10の場合	・在職証明書 (勤務先所定の様式) 及び申出書 (第31号様式) ・奨学生及び世帯全員の住民票及び所得を証明する書類等

【神奈川県教育委員会使用欄】 (奨学生は記入しないでください。)

返還猶予認定期間	年 月 日 から	年 9 月 30 日 まで
返還猶予認定理由 (該当番号)	入力	照合
調定取消の有・無		
調定取消額の合計	円	
【内訳】	入力	照合