

奨学金返還免除願

公益財団法人上野カネ奨学会理事長 殿

下記理由により、奨学金の返還を免除して下さるよう、別紙関係書類を添えて、お願いします。

年 月 日

住所

本人

氏名

⑩

ふりがな 奨学生氏名							出身大学名		
貸与総額	百万	十万	万	千	百	十	円	貸与期間	年 月から 年 月まで
返還済額	百万	十万	万	千	百	十	円	返還済期間	年 月から 年 月まで
免除希望額	百万	十万	万	千	百	十	円	理 由	
備考									

※ 添付する関係書類等

- ・ 死亡の場合は、死亡を証する書類を添えること。(本人死亡の場合は、住所・⑩は必要としない。)
- ・ 病気の場合は、医師の診断書を添えること。
- ・ 教員として就職の場合は、在職証明書(所定の様式)を添えること。

※ ご記入いただいた情報は、奨学金以外の目的には利用されません。