

様式第15号（第12条関係）

奨学金返還猶予申請書

令和 年 月 日

佐渡市長 様

奨学生 住所
氏名
奨学生番号
連帯保証人 住所
氏名
連帯保証人 住所
氏名

（必ず本人が署名してください。）

奨学金の返還について、次の事由により、佐渡市奨学金貸与条例施行規則第12条第1項の規定により猶予を受けたいので申請します。

1 希望する返還猶予期間

令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

2 猶予となる事由

注 疾病による事由の場合は医師の診断書を、進学の場合は在学証明書（**原本**）又は学生証（生徒手帳）の写し等、**在学を証するもの**を、その他特別の事由による場合はそれを証明する書類を添付してください。