

奨学金返還免除願

平成 年 月 日

公益財団法人玖珠郡育英会

理事長 坂本 和昭 殿

奨学生番号

学校名

氏 名

㊞

住 所 〒

連 絡 先

(連帯保証人)

氏 名

㊞

住 所 〒

連 絡 先

下記のとおり奨学金の返還を免除していただきたいので、お願いします。

1. 返還免除期間

平成 年 月から 平成 年 月まで

2. 事由（箇条書きのこと）