

様式第12号(第9条関係)

結 城 市 奥 順 奨 学 資 金 返 還 猶 予 申 請 書

年 月 日

結城市教育委員会教育長 様

本 人 住所
氏名(自署)

連 帯 住所
保 証 人 氏名(自署)

保 証 人 住所
氏名(自署)

結城市奥順奨学資金の返還について、結城市奥順奨学基金の設置及び管理に関する条例第12条の規定による猶予を受けたいので、結城市奥順奨学基金の設置及び管理に関する条例施行規則第9条第1項の規定により、申請します。

記

決定番号	奥奨第	号	氏 名	
猶予希望期間	年	月	日から	年 月 日まで 年 箇月間
猶予を求める 事由				

- (注) 1 進学による場合は、在学証明書を併せて提出すること。
2 疾病による場合は、受療期間を期した医師の診断書を併せて提出すること。
3 その他特別の事由による場合は、それを証する書類を併せて提出すること。