

(様式1)

石川県育英資金返還猶予願

石 川 県 知 事 様

奨学生番号	昭和・平成	年	月	日生
氏名				
奨学生当時の学校名				
卒業年月日	昭和・平成・令和	年	月	日
返還方法 (いずれかに○をつけて下さい。)				
月賦・半年賦・年賦				
返還総額				円

下記のとおり、石川県育英資金の返還猶予を承認くださるよう、証明書（在学証明書等）を添付して願い出ます。

記

1 返還猶予希望期間 (在学期間等)

自 令和 年 月

年 月間

至 令和 年 月

2 事由 (詳細に記入のこと)

---

---

---

---

---

令和 年 月 日

本人住所  
氏名

電話番号 ( ) —

携帯番号 ( ) —

連帯保証人住所  
氏名

電話番号 ( ) —

携帯番号 ( ) —