

## 育英資金返還猶予願

年 月 日

佐賀県教育委員会教育長 様

本人 千

住所

フリガナ  
氏名

電話番号

決定番号

最終受領育英資金 年 月分

借用終了時の学校名

連帯保証人 千

住所

氏名

電話番号

下記のとおり育英資金の返還を猶予して下さるよう申請します。

### 記

1 希望する返還猶予期間

年 月から 年 月まで

※大学、短大、専門学校等へ進学による猶予の場合は、卒業予定年月           年           月  
(修学予定期間           年間)

2 返還猶予を申請する理由

3 家族の状況

注1 返還猶予を申請する理由は、進学、災害、疾病、その他やむを得ない事由について、詳細に記入し、その事由を証明する書類を添付してください。

2 家族の状況の欄は、返還猶予を希望する理由が進学の場合は、記入する必要はありません。

3 本人氏名は本人が自署してください。