

(様式 4)

奨 学 金 復 活 願

令和 年 月 日

公益財団法人

いっしん育英会 理事長 殿

大学

部

科

第

年

奨学生番号

本 人 住所

氏名

印

連帯保証人 住所

氏名

印

下記のとおり復学（登校）しましたから、奨学金の復活（※ならびに貸与期間の延長）をお願いいたします。

- | | | | | |
|-----------------|----|---|-------|-----|
| 1. 復学（登校）期日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 2. 事由（詳細に） | | | | |
| 3. 休 止 の 月 | 令和 | 年 | 月から令和 | 年 月 |
| 4. 卒 業 期 | 令和 | 年 | 月 | |
| ※5. 希 望 貸 与 期 限 | 令和 | 年 | 月 | |
| ※6. 従前の貸与期限 | 令和 | 年 | 月 | |

令和 年 月 日

学校長氏名

(職印)

-
- 注意 1. 傷い疾病による場合は、医師または歯科医師の診断書もしくはその写しを添付すること。
2. ※のところは貸与期間延長をあわせ願ひ出る場合を書くこと。
3. 卒業期が1カ年（2カ年）延びる場合は、休止期間1カ年（2カ年）を経た後提出のこと。