

(様式 12)

奨学金返還方法変更願

令和 年 月 日

公益財団法人
いっしん育英会 理事長 殿

奨学生番号 出身学校名
本 人 住所

氏名 印

連帯保証人 住所

氏名 印

下記のとおり奨学金返還方法の変更をお願いいたします。

1. 希望の返還方法

(1) 返還期間		年	ヵ月
(2) 返還期日	毎月	日	
(3) 返還賦金	月額		円
	最終		円

2. 事 由

(奨学金は 年 月分まで受領)