

(様式 17)

獎學金返還免除願

令和 年 月 日

公益財団法人

いっしん育英会 理事長 殿

相続人（続柄

住所

氏 名

印

連帯保証人

住所

氏 名

印

下記のとおり奨学金の返還を免除していただきたいので、お願いいたします。

1. 借用者氏名

獎学生番号

出身学校名

2. 借 用 金 額

四

3. 返還済の金額

円

4. 返還未済の金額

四

5. 免除を希望する金額

四

6. 免除出願の事由

7. 死因（病名など）

8. 当会への死亡届提出日

令和 年 月 日

注意 1. 不具廃疾の場合は、相続人氏名の代わりに本人氏名とすること。

2. 添付書類

死亡によるときは、本人の死亡を証する戸籍謄本、不具廃疾によるときは、その事実および程度を証する医師または歯科医師の診断書