

(様式第9号)

返済猶予申請書

令和 年 月 日

静岡赤十字病院長 様

住 所

氏 名 ⑩

生年月日 平成 年 月 日

静岡赤十字病院奨学金貸与規程（第14条）により奨学金返済猶予を受けたく、下記のとおり申請します。

記

未返済の奨学金の額	円
猶予を受けようとする期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (カ月間)
猶予を受けようとする理由	

- (注) 1. 進学の場合は在学証明書を添付すること。
2. 疾病、負傷等やむを得ない理由により猶予を受けようとする場合は診断書等、それを証する書面を添付すること。
3. 返済猶予申請は2回までとし、諸事情により就学または就業が出来ない場合は、奨学生を辞退し奨学金を返還すること。