

第7号様式（第7条関係）

奨 学 金 復 活 願

年 月 日

大竹市長 様

本 人 学 校 年

氏 名 ⑩

電 話

連 帯 保 証 人 住 所

氏 名 ⑩

次のとおり復学しましたので、奨学金の復活をお願いします。

1 復学期日

年 月 日

2 理 由

※ 学校長の証明書添付のこと。