

奨学金返還免除額

年 月 日

大竹市長様

本人住所

氏名

電話

連帯保証人住所

氏名

次のとおり奨学金の返還免除を受けたいので、関係書類を添えをお願いします。

なお、返還免除を受けるに当たり、免除審査のために必要なときは、私及び世帯員の情報について、公簿を閲覧されることに同意します。

免除希望年度の前2年間の居住期間	年4月1日から	年3月31日まで
免除希望時の返還未済額		円
免除希望年度	年度	免除希望額 円
免除決定後の返還残額		円

(作成上の注意) この免除額には、次の3点を添付すること。

- 1 継続して2年以上市内に居住していることを証明する住民票
- 2 源泉徴収票、確定申告書の写しのいずれか
- 3 市税等の滞納がないことの証明(生計を同一にしている方全員)

(その他)

年度途中で市外へ転出した場合、転出した翌月分から、免除決定した年度の奨学金を返還する必要があります。

※ 教育委員会使用欄(記入不要)

返還総額	円
免除希望年度前の返還済額(納付額)	円
免除希望年度前の返還免除額(総額)	円