

奨学金返還猶予願

年 月 日

関西大学理事長 殿

学籍番号（最終学歴） _____

[年 月 修了・卒業・退学・除籍・]

(フリガナ)

印

氏 名 _____

〒 _____

住 所 _____

電 話 () _____

携 帯 () _____

下記のとおり奨学金の返還を猶予していただきたいので、お願いします。

記

1 希望の返還猶予期間（1年間に限る）

年12月 から

年11月まで

2 事 由（簡条書きのこと）

- ・
- ・
- ・
- ・

注意1 願出の事由を明らかにする証明書を必ず添付すること。

2 電話番号は本学から速やかに連絡のつくところを記入してください。