様式２０号

奨学金返還免除願

奨学生番号　１－４３２－５６７８　氏　名　長　崎　育　子

次のとおり奨学金返還を免除(一部免除)くださるよう別紙家庭状況書を添えお願いします。

１　貸　与　総　額　　1,488,000　円　　△△年　△△月分から
××年　××月分まで

２　上記の内支払済額　　1,000,000　円　　□□年　□□月分から
○○年　○○月分まで

３　返還免除を希望する金額　　488,000　円

４　事　由（詳　細）　平成○○年○○月○○日○○災害により長崎英雄及び長崎育子が死亡し、又私ども遺族も災害被害により借金等を抱えることになりました。なお、第二連帯保証人になっていただいている熊本一郎も昨年自己破産しています。いろいろ手を尽くしましたが返還の目途が立ちません。つきましては返還を免除していただきますようお願い足します。

○　年　○　月　○　日

第一連帯保証人　住　　所　長崎市○○町１丁目１番地11号
又　は　(家　族)　電話番号　○○○－○○○○－○○○○
氏　　名　長　崎　民　子　　長崎　㊞

第二連帯保証人　住　　所
電話番号
氏　　名　　㊞

公益財団法人　長崎県育英会理事長　様

※　著しい心身の障害の場合は、医師の診断書等の証明書を添付すること。
※　死亡等により記入できない場合は、公的機関の発行する証明書を添付することで　記名・押印を省略することができる。なお、二名とも死亡等により記入できない場合は、公的機関の発行する証明書を添付し、家族が記入すること。
※　交通遺児奨学生については、「第一連帯保証人」を「連帯保証人」に読み替えてください。また、第二連帯保証人は不要です。