

奨学金返還計画変更届

奨学生番号

氏名

次のとおり返還計画を変更したいのでお届けします。

1 返還総額 円

2 返還期間 自 年 月から 至 年 月まで

↓

至 年 月まで

3 返還方法

(現行)

(変更後)

年賦 (年額 円)

年賦 (年額 円)

半年賦 (半年額 円)

半年賦 (半年額 円)

月賦 (月額 円) →

月賦 (月額 円)

月賦・半年賦併用

月賦・半年賦併用

(月額 円、

(月額 円、

半年額 円)

半年額 円)

年 月 日

〒 — TEL — —

本人住所
氏名

印

〒 — TEL — —

第一連帯保証人住所
氏名

印

公益財団法人 長崎県育英会理事長 様

※ □には該当のものに✓印をつける。

※ 規定の返還期間内に納まる計画とすること。

※ 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。