

(様式第 6 号)

奨 学 金 等 返 還 免 除 願

年 月 日

長野県教育委員会教育長 様

連帯保証人 氏 名

住 所

連帯保証人 氏 名

住 所

下記のとおり奨学金等の返還を免除していただきたいので、別紙証明の書類を添えて
お願いします。

記

1 借用者氏名

奨学生番号 号 学校

2 借用金額 円

3 返済済の金額 円

4 返還未済の金額 円

5 返還免除を希望する金額 円

6 免除願出の事由

7 死因 (病名など)