

奨励金返還免除願 (死亡・心身障害)

年 月 日

公立大学法人岩手県立大学理事長 様

学部 (研究科) 学科 (課程)

学籍番号

住 所

氏 名 印

(上記相続人 印)

連帯保証人 印

下記のとおり、学業奨励金の返還を免除していただきますようお願いいたします。

記

1 貸与総額 _____ 円

2 返還済の金額 _____ 円

3 希望する免除額 _____ 円

4 事由

(注) 次の書類を添付すること。

(1) 死亡による場合 除籍抄本

(2) 心身障害による場合 次のすべての書類

ア 医師又は歯科医師の診断書

イ 奨励金を返還することができなくなった事情を証する書類