

交付候補者認定期間延長願

平成 年 月 日

北九州市長 様

北九州市奨学金返還支援事業について、交付候補者としての認定期間を延長して欲しいので、次のとおり願います。

申請者	住所	〒		
	氏名	(ふりがな)		
	認定番号		性別	
	生年月日	平成 年 月 日		
	電話番号	(携帯)	(固定)	
	メールアドレス	※大学等を卒業後も使用を予定し、添付ファイル(10MB)が届くもの		
願出理由				