

# 返 還 免 除 願

令和 年 月 日

北九州市長 様

## 【申請者】

(〒      -      )

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

奨学生との続柄 \_\_\_\_\_

北九州市奨学資金の返還について、下記のとおり免除をお願いします。

## 記

・ 奨学生の氏名 \_\_\_\_\_

・ 奨 学 生 番 号 \_\_\_\_\_

・ 免 除 理 由 (あてはまるものに○印をつけてください)

### 1. 死 亡

※添付書類 奨学生本人の死亡が確認できる書類  
死亡診断書の写し・奨学生本人の死亡が確認できる住民票(除票)・戸籍抄本 等

### 2. 著しい心身障害により生活困窮

※添付書類 関係機関の事実を証明する書類

※ 申請に必要な書類を添付して、北九州市教育委員会学事課まで提出してください。