

返還猶予願

令和 年 月 日

北九州市長 様

(〒 -)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

(奨学生番号: _____)

北九州市奨学資金の返還について、下記のとおり猶予をお願いします。

記

猶予理由 (あてはまるものに○印をつけてください)

1. 大学などの学校に在学中

学校名 _____

(_____ 年制の _____ 年在学)

※添付書類 発効日が申請年の4月1日以降の在学証明書の原本 (コピー不可)

2. 高校分の返還期間満了まで大学分の返還猶予を希望

※添付書類 不要

3. 緊急貸付奨学金の返還期間満了まで奨学金(高校及び大学)の返還猶予を希望

※添付書類 不要

4. 傷病

※添付書類 医師の診断書: 就労できない旨の文言、及び、期間の記載が必要です

5. 災害

※添付書類 関係機関の証明書・世帯の所得を証明する書類の原本

6. 産休・育休

※添付書類 勤務先が作成した休業証明書等

7. 無収入で求職中

※添付書類 有効期間中のハローワーク受付票の写し等

8. その他

※添付書類 理由を証明する書類で、教育委員会が認めるもの

希望猶予期間

令和 年 月 から 令和 年 月 まで _____

※ 2・3以外の理由で猶予を希望する場合は、毎年度、猶予継続の申請が必要です。(最長1年)

※ 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(郵送可)。