

奨学金借入休止届

年 月 日

足利市教育委員会 あて

奨 学 生 (-)	住所	Tel
	氏名	携帯
連帯保証人 (保 護 者)	住所	Tel
	氏名	携帯

在 学 校 名	(学校名)
	(学部等) 学部 学科 学年
当初借入期間	年 月 ～ 年 月 (年間)
休 止 期 間	年 月 ～ 年 月
休 止 理 由	

*** 借入を再開する時は、「奨学金借入再開届」を提出してください。**