

# 奨学金借入再開届

年 月 日

足利市教育委員会 あて

奨学生  
( )  
住所  
氏名  
Tel  
携帯

連帯保証人  
(保護者)  
住所  
氏名  
Tel  
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
再 開 年 月	年 月 ~
借入満了予定年月	年 月

\* その他の書類として、「在学証明書」を添付いたします。