

奨 学 金 復 活 願

奨学生番号 第 号

学校名 第 学年

氏 名

次のとおり復学（進級）いたしましたから、奨学金貸付けの復活をお願いいたします。

1 復学（進級）の期日 年 月 日

2 休学期間 自 年 月 日

至 年 月 日

3 従前の貸付期間 自 年 月 日

至 年 月 日

年 月 日

本 人 住 所

氏 名 印

連帯保証人 住 所

(保護者等)

氏 名 印

佐 世 保 市 長 様

上記のとおり復学しましたので、奨学金の復活願を提出いたします。

年 月 日

学校長職氏名

印