

奨学資金貸付休止届

年 月 日

上ノ国町長 様

学校名
奨 学 生 住 所
氏 名 _____ 印

連帯保証人(保護者) 住 所
氏 名 _____ 印

保 証 人 住 所
氏 名 _____ 印

次のとおり、奨学資金貸付を休止したいのでお届けします。

発生した事実	休学・転学・その他
事実の生じた日	年 月 日
事実の生じた理由	

※証明書を添付してください。