

(様式11)

奨学金復活願

平成 年 月 日

新潟県教育委員会 様

	大学 学校 高校	学部 第	科 年
奨学生番号	平	大進変 専海 高	第 号
本人	氏名 住所 電話番号		印
連帯保証人	氏名 住所 電話番号		実印

下記のとおり復学（登校）しましたから、奨学金の復活（※ならびに貸与期間の延長）をお願いいたします。

復学（登校）期日	平成 年 月 日
理由	
休止・停止の期間	平成 年 月分から 平成 年 月分まで
卒業期	平成 年 月 日
※希望貸与期限	平成 年 月 日
※従前の貸与期限	平成 年 月 日

上記の願い出を適当と認めます。

平成 年 月 日

学(校)長

職印