

## 県立高等学校生徒用端末等購入奨学資金返還猶予願

奨学生番号:島高奨第 T— 号  
奨学生氏名:

次のとおり奨学資金の返還猶予を受けたいのでお願いします。

1. 猶予の希望期間 年 月 日から  
(1年以内) 年 月 日まで

2. 猶予を希望する事由(詳細に)

年 月 日

本人  
住所 〒

氏名

TEL

連帯保証人  
住所 〒

氏名

TEL

公益財団法人島根県育英会 理事長 様

(注) 返還猶予を希望する事由を証明する書類を添付してください。