

(記入日) 年 月 日

日 本 財 団  
会 長 尾 形 武 寿 様

まごころ奨学金 給付中止届



奨学生ID			
フリガナ		学校名	
奨学生氏名 (本人自署)			

年 月 日付「誓約書」をもって給付の決定を受けた奨学金において、日本財団預保納付金支援支出金に係る事業規則第26条に基づき、下記のとおり奨学金の給付中止をお願いいたします。

中止期間	年 月 日 ~ 年 月 日
中止をする理由(なるべく具体的にご記入ください)	
添付書類	

フリガナ		印
奨学生氏名 (本人自署)		
〒		
都道 府県	市区町 村郡	市区 町村
TEL ( ) -	携帯 ( ) -	

フリガナ		印	<input type="checkbox"/> 奨学生が成年者のため、親権者欄に記入しません。 ※該当する場合はチェックをしてください。
親権者氏名 (本人自署)			
〒			
都道 府県	市区町 村郡	市区 町村	
TEL ( ) -	携帯 ( ) -		

(注意事項)

- ・この書類の印鑑は認印で結構です。
- ・**休学、停学以外**の一時的な奨学金の中止を申請するためのものです。留年や1か月以上の留学などが該当します。
- ・**留年**の場合は成績証明書または在学証明書を、一か月以上の**留学**の場合は学校から発行される留学に関する書類(留学期間が明記されているもの)を添付してください。

取得した個人情報は、奨学金給付事業のために利用されます。この目的の適正な範囲内において、奨学生の情報が、預金保険機構・関係省庁・金融機関・業務委託先に必要に応じて提供されます。そのほかには本人の承諾なく、第三者に個人情報を提供することはありません。  
なお、ご提出いただいた書類は返却せず、一定期間保管後、適切な方法で廃棄させていただきますのでご了承ください。

事務記入欄	到着日	
-------	-----	--