

様式第5号（第11条関係）

利根町奨学金返還支援補助金
奨学金等返還期限猶予期間認定申請書

年 月 日

利根町長 様

申請者 住 所
氏 名
生年月日
電話番号

（ 歳）

奨学金等返還期限猶予期間の認定を受けたいので、利根町奨学金返還支援補助金交付要綱第11条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

奨学金等の名称	
奨学金等貸与機関の名称	
奨学金等の返還期限猶予期間	年 月 ～ 年 月

添付書類

- 奨学金等貸与機関が発行する奨学金の返還期限猶予を証する書類の写し