

奨 学 金 復 活 願

年 月 日

公益財団法人大阪府育英会理事長 様

下記の理由により、休止されていた奨学金貸付の復活をお願いします。

学 校 名			課 程		科 名		学 年	
決 定 番 号	学 別	採 用 年 度	番 号	フリガナ 奨 学 生 氏 名				印
				フリガナ 連 帯 保 証 人 氏 名				印
				フリガナ 親 権 者 (父) 氏 名				印
				フリガナ 親 権 者 (母) 氏 名				印

記入に際しては各自自署押印

記

復 活 理 由	1 復活(休学から)	【 月 日から復学】
	2 進級(留年から)	
	3 その他()	

卒 業 時 期	年 月 見 込
---------	---------

上記のとおり相違ないことを認めます。

年 月 日

学校名

学校長名

公 印