

留年奨学金継続願

年 月 日

公益財団法人大阪府育英会理事長 様

学 校 名		課 程		科 名		学 年	
決 定 号 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

下記のとおり留年となりましたが、引き続き奨学金の継続貸付をお願いします。

記

留 年 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで
留 年 理 由	1 傷病 () 2 家庭事情等やむを得ない理由 ()

別紙の意見書を添付し、上記の願出を適当と認めます。

年 月 日

学校名

学校長名

公 印