

鳥取県育英奨学資金貸与期間延長申請書

鳥取県教育委員会 様

平成22年 3月 ΔΔ日

次のとおり奨学資金の貸与期間の延長を申請します。

奨学生番号	419-1234	(フリガナ) 氏名	トトリ タロウ 鳥取 太郎	住所	郵便番号 680-8570
		生年月日	平成3年6月1日生		鳥取市東町1丁目271番地
学校名等	※国・ <input checked="" type="radio"/> 公・私立 ※大学・専修学校 ※昼間部・夜間部	〇〇〇〇高等	学部 大学 <input checked="" type="radio"/> 学校	連帯保証人 氏名	鳥取 春男 <input checked="" type="radio"/>
		普通学科	第3学年 (年制)	保 証 人 氏名	米 子 一 郎 <input checked="" type="radio"/>
現行の貸与期間	貸与始期 平成19年4月～ 貸与終期 平成22年3月(予定)まで				
希望する貸与 延長期間	卒業見込：平成23年3月卒業見込				
	希望する延長期間：現行の貸与終期(予定)の翌月から平成23年3月まで				
延長を必要 とする理由	※ ア 災害 <input checked="" type="radio"/> イ 疾病 <input checked="" type="radio"/> ウ 負傷 エ その他()				
(上記理由について、詳細に記載してください。)					

備考 ※印は、該当のものを○で囲んでください。