

(様式第10号)

奨 学 金 等 復 活 願

年 月 日

長野県教育委員会 教育長 様

奨学生番号 号

学校第 学年

本 人 氏 名

住 所

連帯保証人 氏 名

住 所

連帯保証人 氏 名

住 所

下記のとおり復学しましたから奨学金等の復活（※並びに貸与期間の延長）をお願いします。

1 復 活 期 日 年 月 日

2 休 学 期 間 年 月 日から

年 月 日まで

3 事 由

4 卒 業 期 年 月

※5 希望貸与期限 年 月

※6 従前の貸与期限 年 月

上記のとおり復学を許可しました。本人は登校しています。

年 月 日

学校長 印

(注) ※印のところは貸与期間延長をあわせ願ひ出る場合を書くこと。

貸与の申込みをした年度が令和6年度以降の場合は、連帯保証人1名分のみ記載すること。