

# 大学奨学金復活願

令和 年 月 日

公益財団法人 青森県育英奨学会理事長 殿

奨学生番号 第 号

(フリガナ)

本人 氏名 ⑩

住所

T E L

(フリガナ)

連帯保証人 氏名 ⑩

住所

T E L

下記のとおり復学(登校)いたしましたので奨学金の復活をお願いします。

## 記

1. 学 校 名

2. 奨学金休止年月日 年 月 日

3. 復学(登校)年月日 年 月 日

4. 貸与開始年月日 年 月 日