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		印	
					奨 学 生 (借 用 人)			
					フリガナ		印	
					連 帯 保 証 人			
<div style="background-color: black; color: white; padding: 5px; border-radius: 10px; display: inline-block;">各自で記入し、押印してください。</div>					フリガナ		印	
					父			
					フリガナ		印	
					母			
					フリガナ		印	
					後見人(※)			

(※)親権者がいない場合

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