

償還方法変更承認申請書

年 月 日

宮城県教育委員会 殿

奨学生番号

本 人	奨学生であったとき 在学していた学校名		卒業(退学) 年月	年 月 日 (卒業・退学)
	フリガナ		(〒)	電話番号() -
保 証 人	フリガナ		(〒)	電話番号() -
	氏名		住所	

次のとおり、高等学校等育英奨学資金の償還方法を変更したいので、承認してください。
 万一、奨学資金の償還を怠った場合には、償還期限にかかわらず、償還未済額の全額に対する一括償還の請求を受けても異議を申し立てません。

償還金額							円
償還済額							円
償還未済額							円
償還方法	償還期日	償還年数	回数	割賦金	最終割賦金	償還合計	
新	イ 年賦償還	毎年 月の 日	年 回	円	円	円	
	ロ 半年賦償還	毎年 月と 月の 日					
	ハ 月賦償還	毎月 日					
	ニ 併用償還	月賦分 毎月 日 半年賦分 毎年 月と 月の 日					
旧							
償還方法を変更する理由							

※「新」の欄には希望する償還方法(イ～ニ)に○印を付し、「旧」の欄には現在の償還方法を記入すること。

本人が未成年者の場合には、親権者又は未成年後見人が下欄に自署すること。

親 権 者 等	氏名		本人との続柄	本人の()
	住所	(〒)		