

決定番号第 11××		奨学金返還免除願号	
奨学金の貸与を受けた者の氏名	B2		
貸与総額 A	2,400,000	円	
既返還額計 B	960,000	円	
前回までの免除額 C	-	円	
未返還額計 A-B-C	1,440,000	円	
返還免除を希望する金額	現在の割賦方法 (○を付与)	1 年賦 () 円	2 半年賦 () 円
		③ 月賦 (20,000 円)	
返還免除を希望する金額	① 第1回目の免除願額	③, 2, 1 年分	720,000 円
	2 第2回目の免除願額 (※貸与期間2年の者は不要)	4, 3, 2 年分	円
申請に係る報告等	<p>第1回目</p> <p>大学等卒業後2年以内で、長崎県内に3年(貸与期間が2年の者は2年)以上、居住、就労していること。また、現在までに返還の滞納はないこと。</p> <p>1 卒業年月 R5 年 3 月</p> <p>2 県内居住の状況等</p> <p>① 居住地 長崎県〇〇市△△町□□</p> <p>② 居住開始日 R6 年 4 月 ~</p> <p>3 卒業後の就労状況等</p> <p>① 県内就労の年月計 3 年 6 月</p> <p>② 県内就労先(就職日と退職日記載)</p> <p>ア ◇◇社 イ 〇〇社 ウ</p> <p>R6.5.1 ~ R8.3.31 R8.4.8 ~</p> <p>第2回目 (○を付与)</p> <p>1 現在、県内(注1)に居住・就労 (第1回目以降、転職の場合は上記3に状況を記入)</p> <p>2 現在、県外に居住・就労 県外等への移動日:</p>		
上記のとおり奨学金の返還の免除を受けたいので、関係書類を添え申請します。			
令和	9 年	10 月	10 日
本人	住所 〒	長崎県〇〇市△△町□□	
	Tel	090- ()	
	氏名	B2	印
連帯保証人	住所 〒	長崎県◇◇市□□町△△	
	Tel	0956- ()	
	氏名	B21	印
連帯保証人	住所 〒	長崎県□□市〇〇町△△	
	Tel	0956- ()	
	氏名	B22	印
公益財団法人	岡田甲子男記念奨学財団		
	理事長	月足 太維助	様

【備考】 添付書類: 在職証明書(勤務地及び採用日明記)か自営の場合は確定申告書(写)及び住民票

注1: 長崎県内に本社があり、県外の事業所に勤務も県内とみなす

奨学金返還免除願 号						
決定番号第	11××					
奨学金の貸与を受けた者の氏名	B2					
貸与総額 A	2,400,000 円					
既返還額計 B	960,000 円					
前回までの免除額 C	720,000 円					
未返還額計 A-B-C	720,000 円					
返還免除を希望する金額	現在の割賦方法 (○を付与)					
	<table border="0"> <tr> <td>1 年賦</td> <td>2 半年賦</td> <td>③ 月賦</td> </tr> <tr> <td>(円)</td> <td>(円)</td> <td>(20,000 円)</td> </tr> </table>	1 年賦	2 半年賦	③ 月賦	(円)	(円)
1 年賦	2 半年賦	③ 月賦				
(円)	(円)	(20,000 円)				
1 第1回目の免除願額	3, 2, 1 年分 円 (○を付与)					
② 第2回目の免除願額	4, ③, 2 年分 720,000 円 (○を付与)					
(*貸与期間2年の者は不要)						
申請に係る報告等	<p>第1回目</p> <p>大学等卒業後2年以内で、長崎県内に3年(貸与期間が2年の者は2年)以上、居住、就労していること。また、現在までに返還の滞納はないこと。</p> <p>1 卒業年月 年 月</p> <p>2 県内居住の状況等</p> <p>① 居住地</p> <p>② 居住開始日 年 月 ~</p> <p>3 卒業後の就労状況等</p> <p>① 県内就労の年月計 6 年 6 月</p> <p>② 県内就労先(就職日と退職日記載)</p> <p>ア ◇◇社 ① ○○社 ㊦ △△社 R6.5.1 ~ R8.3.31 R8.4.8 ~ R11.3.31 R11.4.1 ~</p> <p>第2回目 (○を付与)</p> <p>① 現在、県内(注1)に居住・就労 (第1回目以降、転職の場合は上記3に状況を記入)</p> <p>2 現在、県外に居住・就労 県外等への移動日:</p>					
<p>上記のとおり奨学金の返還の免除を受けたいので、関係書類を添え申請します。</p> <p>令和 12 年 10 月 10 日</p> <p>本人 住所 〒 長崎県〇〇市△△町□□ Tel 090- () 氏名 B2 印</p> <p>連帯保証人 住所 〒 長崎県◇◇市□□町△△ Tel 0956- () 氏名 B21 印</p> <p>連帯保証人 住所 〒 長崎県□□市〇〇町△△ Tel 0956- () 氏名 B22 印</p> <p>公益財団法人 岡田甲子男記念奨学財団 理事長 月足 太維助 様</p>						

【備考】 添付書類: 在職証明書(勤務地及び採用日明記)か自営の場合は確定申告書(写)及び住民票
注1: 長崎県内に本社があり、県外の事業所に勤務も県内とみなす