

奨学金復活願

年 月 日

公益財団法人沖縄県国際交流・人材育成財団理事長 殿

大学 学部 科 第 年次
奨学生番号 貸与月額 円

本人 フリガナ 氏名 ㊟

住所〒

電話

連帯保証人 フリガナ 氏名 ㊟

住所〒

電話

下記のとおり復学（登校）しましたので奨学金の復活をお願いいたします。

1 復学（登校）期日 年 月 日

2 理由（詳細に）

3 休止の期間 年 月 日から

年 月 日まで

4 卒業予定期日 年 月 日

（注）在学学長の復学許可証を添付すること。