

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

学校名 高等学校 科 第 年次

奨学生番号 貸与月額 円

本人氏名 印

連帯保証人氏名

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。

記

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 年 月 日

上記記載のとおり相違ないことを証明する。

学校名

学校長

公印

※復学期日の年月日は学籍上の日付を記入する