

様式第 9 号(要綱第 5 条関係)

大分市返還免除型奨学資金の返還免除願

年 月 日

大分市教育委員会 教育長 殿

奨 学 生 氏 名(印)

(返還義務者) 住所 〒.....-

電話

(記名押印又は署名)

大分市奨学資金に関する条例施行規則第 9 条第 4 項の規定により、下記のとおり奨学資金返還の免除を願います。

記

1 返還免除を受けようとする額円

2 返還免除要件を満たした期間年 月 日から年 月 日

3 返 還 免 除 要 件 理 由 ☐ 市内に居住 ☐ 市内の事業所等に就業

添付書類 … 就業期間が確認できる書類(市内事業所に就業の場合のみ)