

返 還 申 告 書

令和 年 月 日

愛 知 県 知 事 殿

本 人（自署）決定番号 _____

住 所 〒 _____

氏 名 _____

携帯電話（ ） -

自宅電話（ ） -

連帯保証人（自署）住 所 〒 _____

氏 名 _____

携帯電話（ ） -

自宅電話（ ） -

愛知県高等学校等奨学金貸与条例及び同条例施行規則に基づき、貸与を受けた奨学金を下記の計画のとおり滞りなく返還します。

返還方法の変更の場合における変更後の方法による返還は、本申告書到達後処理可能な最初の返還期日から開始してください。

万一、奨学金の返還を怠った場合には、返還期限にかかわらず、返還未済の全額に対する一括返還の請求を受けても異議を申しません。

記

	貸与を受けた奨学金の総額	円	貸与月額	円		
返 還 計 画	返 還 方 法	返 還 期 間		返 還 数	1 回 当 た り 返 還 額	返 還 期 日
	分 割 返 還	<input type="checkbox"/> 月 賦 (口座振替による)	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで (年間)	回	円	毎月末日
	<input type="checkbox"/> 半年賦	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで (年間)	回	円	毎年 1月末日 7月末日	
	<input type="checkbox"/> 年 賦	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで (年間)	回	円	毎年 月末日	
	<input type="checkbox"/> 一括返還			1 回		年 月末日

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
2 返還方法の欄は、希望する方法の□にレ印を付けること。