

返 還 方 法 変 更 申 出 書

年 月 日

公益財団法人東京都私学財団理事長 殿

下記により、奨学金の返還方法を変更したいので申し出ます。

奨学生番号		氏名	印
住 所	〒		
	固定電話番号	携帯電話番号	
在 学 校 又 は 勤 務 先 名 称		電話番号	
在 学 校 又 は 勤 務 先 住 所	〒		

現在の返還計画は、以下のとおりです。

返還種別	① 年1回払い(年賦) ② 年2回払い(半年賦)	返還月	7月 12月	返還開始年月	年 月 から
1回の返還金額	× <input type="text"/> 回 =			円	
最終回の返還金額	× 1 回 =			円	
年 月現在の残額			円(別途滞納額が	円あります。)	
最大残回数	年賦 回	半年賦 回			

返還方法変更後(該当する部分に○をつけてください。)

開始希望月	年 月 から	希望する返還回数	回
返還種別	① 年1回払い(年賦) ② 年2回払い(半年賦) ③ 全額一回払い	返還月	7月 12月
1回の返還金額	× <input type="text"/> 回 =		円
最終回の返還金額	× 1 回 =		円
変更を希望する理由			

連 帯 保 証 人 (父 母 等)	氏名	印	電話番号
	住所	〒	
【自署・押印】			

連 帯 保 証 人 (別 生 計)	氏名	印	電話番号
	住所	〒	
【自署・押印】			

(以下は、奨学生が未成年の場合のみ記入し、自署・押印してください。)

親 権 者 又 は 未 成 年 後 見 人	氏名	印	電話番号
	住所	〒	
【自署・押印】			
親 権 者	氏名	印	電話番号
	住所	〒	
【自署・押印】			

この用紙に記載された個人情報は、奨学金の返還に関してのみ使用し、収集目的を超えた利用及び第三者への提供はいたしません。また、保管している個人情報は、関係法令等に基づき厳重に管理します。

