

独立行政法人日本学生支援機構理事長 殿

下記のとおり願出(届出)いたします。

返還誓約書の機構送付
 ※送付済の場合は口に✓をいれてください。返還誓約書を送付していない場合、本願(届)を作成できません。

1. 基本情報

太枠内を全て記入してください。

		届出年月日	
学校名	学籍番号	生年月日	
学部・学科 (課程・研究科)	フリガナ	学年	年
奨学生番号①	氏名 辞退(本人都合)の場合、 奨学生の自署が必要 です。		
奨学生番号②			

2. 異動情報

以下、該当する異動種別【辞退】(本人都合)【辞退】(短縮卒業・終了)、異動事由(病気、経済事情等)を選択して✓をいれ太枠内を記入してください。

記入者	<input type="checkbox"/> 【辞退】(本人都合) 奨学生の 自署が必要	記入者	<input type="checkbox"/> 【辞退】(短縮卒業・修了)
奨学生	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 経済事情 <input type="checkbox"/> 一身上 <input type="checkbox"/> その他	学校	卒業日/修了日 学籍を失った日
奨学生	最終受領年月		年 月 日
学校	卒業期 ※		年 月 (見込)

辞退の異動始期は 年 月 です。

※学籍確認のため卒業期の入力必須です。

3. 学校から機構への連絡事項記入欄

連絡事項記入欄

5. 学校処理

学校処理欄

4. 学校証明欄

上記記載のとおり相違ないことを証明いたします。

学校の証明 20 年 月 日

学校名 大阪大学

担当課長※ 教育・学生支援部 学生・キャリア支援課長 山口 淳志

※証明者は課長相当職以上の方としてください。

6. 機構に送付が必要な理由

下記に✓が入る場合は、スカラACから入力処理せずに異動願を機構に送付してください。

休停止2年越え 振込超過あり
 ※「移行」「辞退(短縮卒業・修了)」の場合など

その他

電話番号	学校番号	区分
06-6850-5037	106005	01 60

ご記入いただいた情報及びあなたの奨学金に関する情報は、機構の奨学金支給業務、奨学金貸与業務(返還業務を含む)及び在籍する学校での授業料等減免業務のために利用されます。この利用目的の適正な範囲内において、当該情報(奨学金の返還状況に関する情報を含む)が、学校、金融機関、文部科学省及び業務委託先に必要に応じて提供されますが、その他の目的には利用されません。また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複受給の防止等のために照会があった場合は、

(機構使用欄)

最終振込年月	第一種: 20 年 月 第二種: 20 年 月	振込超過 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	第一種: 月 第二種: 月	要返戻金額	第一種: 円 第二種: 円
--------	----------------------------	---	------------------	-------	------------------

提出先 異動・補導係	スカラAC入力 必要	郵送の可否 不要
---------------	---------------	-------------

記入例

[様式1-2]

【貸与】 辞退の異動願 (届)

【貸与】辞退

独立行政法人日本学生支援機構理事長 殿

下記のとおり願出(届出)いたします。

返還誓約書の機構送付

※送付済の場合は口に✓をいれてください。返還誓約書を送付していない場合、本願(届)を作成できません。

「記入日」

1. 基本情報

太枠内を全て記入してください。

届出年月日

学校名	奨学生証等で確認し、正確に記入してください。 併用の方でいずれかの種別のみ辞退する場合は、 該当する番号を間違えないよう記入してください。 (例: 併用貸与中だが、第二種のみ辞退する場合は、 第二種の番号を記入する。)	学籍番号	生年 月日	
学部・学科 (課程・研究科)		フリガナ	学年	年
奨学生番号①		氏名	辞退(本人都合)の場合、奨学生の自署が必要です。	
奨学生番号②				

2. 異動情報

該当する方に☑をいれてください

以下、該当する異動種別【辞退】(本人都合)【辞退】(短縮卒業・終了)、異動事由(病気、経済事情等)を選択して✓をいれ太枠内を記入してください。

記入者	<input type="checkbox"/> 【辞退】(本人都合) 奨学生の自署が必要	記入者	<input type="checkbox"/> 【辞退】(短縮卒業・終了)	
奨学生	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 経済事情 <input type="checkbox"/> 一身上 <input type="checkbox"/> その他	学校	卒業日/修了日 学籍を失った日	
奨学生	最終受領年月	年	月	日
学校	卒業期 ※	年	月 (見込)	

辞退の異動始期は 年 月 です。

※学籍確認のため卒業期の入力必須です。

希望する「最後の入金月」を必ず記入してください。
原則、「本様式提出月以降」かつ「振込済の最後の入金月よりも過去に
遡ることは不可」。
※ただし、休止中に(奨学金を復活(再開)しないまま)辞退する場合は、
「奨学金が休止となった前月」を記入してください。

辞退提出時点での「最短卒業期」(見込)を所属学部・研究科の教務担当に確
認し、必ず記入してください。