

第二種奨学金貸与期間延長願

※大学学部・短期大学・専修学校専門課程（単位制）・高等専門学校（専攻科）の長期履修学生に係る第二種奨学金貸与期間延長を含みます。

独立行政法人
日本学生支援機構理事長 殿

下記のとおり貸与期間の延長を希望いたしますので、引続き奨学金貸与の継続をお願いします。
また、卒業期が延びる場合には、返還総額が増すことを理解したうえで、独立行政法人日本学生支援機構学資金の貸与期間（終期）を下記のとおり延長することを願います。

なお、返還誓約書（兼個人情報情報の取扱いに関する同意書）で確認し、誓約した内容に加えて、貸与期間（終期）の延長に係る一切の債務に関しても、確認書並びに返還誓約書（兼個人情報情報の取扱いに関する同意書）及び日本学生支援機構諸規定に定める取扱いに従うことを誓約します。

提出日		西暦20 年 月 日	
生年月日		西暦 年 月 日 (満 歳)	
学 籍 号	番 号		
奨 学 生 番 号		フリガナ	印
氏 名 (自署)			

・太枠線内及び必要事項は正確に、もれなく記入し、押印のうえ、学校に提出してください。

変更後の借入金額 (予定・総額)	円			返還誓約書に印字された借入金額(予定)に、貸与期間(終期)を延長することで貸与される金額を加えて記入してください(入学時特別増額貸与奨学金分も含む)。 借入金額を訂正する場合は、「変更後の借入金額(予定)」欄の訂正方法についてを参照してください。
現行の貸与期間	貸与始期 20 年 月 日 ~ 貸与終期 20 年 月 日 (予定) まで			
希望する貸与延長期間 (注) 希望できる延長期間は1年以内(「長期履修」を除く)	●卒業(修了)見込: 20 年 月 卒業(修了)見込 (注) 卒業(修了)見込は、卒業に必要な最短期間 ●希望する延長期間: 現行の貸与終期(予定)の翌月から 20 年 月 日まで ●長期履修課程の修業年限: 年 (延長事由が「長期履修」の場合のみ記入)			
延長事由 (注) 該当を☑で選択	<input type="checkbox"/> 留学による場合 <input type="checkbox"/> 傷病による場合 <input type="checkbox"/> ボランティア活動による場合 <input type="checkbox"/> 被災(災害に起因する特殊事情を含む)による場合 <input type="checkbox"/> 長期履修課程による場合			
◎上記事由が生じた期間 年 月 日 ~ 年 月 日 (注) 「長期履修」の場合は記入不要です。				
◎上記事由により延長が必要となった理由を詳細に記述してください (注) 「長期履修」の場合は記入不要です。				
休業期間 (注) 該当を☑で選択	<input type="checkbox"/> 有 年 月 日 ~ 年 月 日			<input type="checkbox"/> 無
(準)国費受給期間 (注) 該当を☑で選択	<input type="checkbox"/> 海外留学支援制度 <input type="checkbox"/> 官民協働海外留学支援制度 年 月 ~ 年 月			<input type="checkbox"/> 無

■保証制度(必ず記入してください。) ※人の保証の場合は、連帯保証人・保証人それぞれの自署と実印での押印、及び添付書類として印鑑登録証明書が必要です。
※機関保証加入者は、貸与期間の延長に伴い保証料月額が変更となります。
※機関届出の連帯保証人又は保証人が債務整理(破産等)中の場合は、本願提出前に「連帯保証人・保証人等変更届」を提出してください。

※現在選択している保証制度にチェックする。	<input checked="" type="checkbox"/> 人的保証 (右欄を記入) <input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録証明書を添付	私は、上記の貸与期間(終期)の延長により貸与総額が増加することを承諾し、記載の奨学生番号によって本人が負担する一切の債務につき、奨学金の返還の完了まで本人と連帯して保証し、関係法令及び返還誓約書等にしたがって債務履行の責を負います。 住 所 〒 _____ 氏 名 _____ (自署)	実印 電話番号 (昭和・平成) _____ 生年月日 _____ 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 機関保証	私は、上記の貸与期間(終期)の延長により貸与総額が増加することを承諾し、記載の奨学生番号によって本人が負担する一切の債務につき、奨学金の返還の完了まで保証し、関係法令及び返還誓約書等にしたがって債務履行の責を負います。 住 所 〒 _____ 氏 名 _____ (自署)	実印 電話番号 (昭和・平成) _____ 生年月日 _____ 年 月 日

■本人が未成年者の場合のみ記入

上記の者が現在貸与を受けている奨学金について本申請を行うことに同意します。

親権者又は未成年後見人	住 所 _____ (親権者・未成年後見人) 氏 名 _____ (自署)	印	電話番号 _____
	住 所 〒 _____ (親権者) 氏 名 _____ (自署)	印	電話番号 _____

本人が未成年者の場合には、親権者がそれぞれの欄に自署・押印してください。親権者が連帯保証人の場合も、本人が未成年者であれば必ず自署・押印してください。親権者とは、民法に定める親権者のことで、通常は両親です。両親がいる場合は、必ず2名とも記入してください。いずれかがいない場合は一人が記入し、余白に一人の旨を記入してください。未成年後見人がいる場合は、未成年後見人が自署・押印してください。奨学金申込時の「親権者又は未成年後見人」から変更されている場合は、余白にその旨を記入してください。

●学校記入欄(必須)

返 還 誓 約 書 機 構 提 出 (<input checked="" type="checkbox"/> を 記 入)	<input type="checkbox"/> 済
---	----------------------------

※返還誓約書提出の上「済」にチェックをして提出してください。

上記記載のとおり相違ないことを証明します。
(学校の証明) 年 月 日

学 校 長 _____ 長崎大学学生支援部長 _____ 職印
関係課長(※) _____ 上田 祐介 _____

※証明者は課長相当職以上の方としてください。なお、職印の押印・省略については、各学校の公印取扱規程等の定めに基づき取扱ってください。

電話番号 (担当者名)	学校番号	区分
095 - 819 - 2104	10900500	00

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。機関保証加入者については、機構が保有する個人情報のうち保証管理に必要な情報が保証機関に提供されます。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、適正な範囲内においてあなたの情報が提供されます。