

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

Table with columns for school name, department, student ID, and name.

2. 異動情報

以下、該当する異動事由(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。

Form for withdrawal reasons including checkboxes for illness, economic situation, and school withdrawal date.

退学の異動始期は 年 月 です。

3. 学校から機構への連絡事項記入欄

Empty box for communication from school to institution.

5. 学校処理

Empty box for school processing.

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 年 月 日

学校名

担当課長※

※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。

Checkboxes for reasons like 'overpayment' and 'group return completed'.

Other reason input field.

Table for phone number, school number, and district.

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。

(機構使用欄)

Table for final payment date, payment type, and amount.

Table for submission destination, SCARAC input, and mailing requirements.