

(様式B2)

年 月 日

岡山県知事

殿

奨学生決定番号 第 一 号

住 所

フリガナ

氏 名

T E L

奨学資金貸与復活願

下記のとおり復学しましたから奨学資金の復活をお願いいたします。

1 復学期日	年 月 日
2 復学理由	
3 休止の期間	年 月から 年 月まで
4 卒業予定期	年 月

上記の願出を適当と認めます。

年 月 日

学 校 名

学校長氏名

