

# 給付奨学生復活願

年 月 日

公益財団法人日鉄鉱業奨学会 御中

(本人)	大学	学部	学科	年
	大学院	研究科	専攻	年
	高専	学科(コース)		年

氏名: \_\_\_\_\_ 採用No. KY 一

住所: 〒

固定電話: 携帯電話:

メールアドレス:

(学資負担者)

氏名: \_\_\_\_\_

住所: 〒

固定番号: 携帯電話:

メールアドレス:

下記により休止されていました奨学生給付の復活をお願いいたします。

(休止期間: 西暦 年 月 ~ 年 月 )

記

1. 奨学生給付復活希望年月 (西暦) 年 月分から

2. 事由 (卒業・修了予定年月日も記入)

以上

注: 1. 添付書類として、在学証明書または復学証明書を添付すること (後送可)。

2. 本願書は、在学校の奨学生担当部署を通じて提出すること。