

日本学生支援機構理事長 殿

なお、当該課程において返還免除の内定を受けた後、奨学金の貸与開始後、貸与期間が終了する年度に返還免除候補者としての推薦を受けるまでの期間中に、貴機構が定める「停止」又は「廃止」に該当するとき、修業年限内で課程を修了（学位を取得）できなくなったとき、又は、貸与期間終了時における業績優秀者返還免除の申請をしなかったときは、返還免除の内定が取り消されることに同意します。

印

大 学 院 名										
研究科名・専攻名										
課 程 (注1)	☐	博士・博士後期課程				☐	博士・医・歯・薬・獣医学課程			
	☐	一貫制博士課程（後期課程相当 進級）								
入 学 年 月 (注2)	令和 2 年 月					学 籍 番 号				
奨学生番号	6	2	0	0	6			生 年 月 日		昭和 平成 年 月 日

3. 記入方法は全て手書きとし、氏名欄には必ず押印してください。