

[ 様式 2-4 ]

## 第二種奨学金貸与月額変更願(届)(減額)

独立行政法人

日本学生支援機構理事長 殿

私は、独立行政法人日本学生支援機構学資金の貸与月額を下記のとおり減額することを願います。  
つきましては、返還誓約書(兼個人情報取扱いに関する同意書)で確認し、誓約した内容から、貸与月額の減額に係る一切の債務に関しても、  
確認書並びに返還誓約書(兼個人情報取扱いに関する同意書)及び日本学生支援機構諸規程に定める取扱いに従うことを誓約します。

太枠線内及び必要事項は正確に、もれなく記入のうえ学校に提出してください。※1~4については記入要領を確認しながら記入してください。

奨学生番号		学籍番号	提出日	西暦 20 年 月 日
8	0		※1	生年月日
大学(院)		学部	学科(科)	年次
短期大学				
学校		課程	研究科	氏名(自署) ※2

### ■ 月額変更 (「第二種奨学金の貸与月額」を参照して記入してください。)

希望する減額始期 ※3	西暦	2	0	年	月	から	※①本願出を学校へ提出した月が属する年度の4月(当該年度採用者で貸与開始月が5月以降の場合は貸与開始月)以降かつ年度内の月を記入 ※②年度内精算が可能な範囲内に限ります。
従前の奨学金月額				円	希望する奨学金月額		円 ※4
変更する理由							

※スカラPSからも第二種奨学金月額変更(減額)の願い出が可能です。  
(遡った減額始期を希望する場合を除く)  
スカラPSから願い出た場合、本願出の提出は不要です。  
詳しくは機構HPを確認してください。



<https://www.jasso.go.jp/shogakukin/saiyochu/todokede/getsugaku.html#tetuduki>

上記願出を適当と認めます。

20 年 月 日

学 校 名

城西国際大学

関係課長(※) 学生支援担当部長 森 健二

※証明者は課長相当職以上の方としてください。

#### ●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"/>	提出済
電話番号(担当者名)	学校番号	区分
0475 - 55 - 8808	303066	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。