

公益財団法人みずほ農場教育財団
代表理事 下山好夫様

決定番号	第 号	奨学生氏名		
住 所			電話番号	
学 校 名				第 学年
保 護 者	氏名			
	住所	電話番号		

奨学金復活願

休学しておりましたが、下記のとおり復学(登校)しましたので、奨学金の復活をお願いいたします。

・復学(登校)年月日 年 月 日

※学校記入欄

下記のとおり復学(登校)したことを証明します。

年 月 日

学校名

学校長(学長・学部長)

職 印

・奨学金復活にともなう学校長(学長・学部長)所見

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....