（様式2）

令和元年度　博士課程進学に伴う採用時返還免除内定候補者に係る申請書

令和　　年　　月　　日

独立行政法人

日本学生支援機構理事長　殿

本申請書記載事項に相違ありません。
博士課程進学に伴い、返還免除の内定候補者として申請します。
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。

フリガナ
氏　　名　　印

大　学　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）	平成　　年　　月 令和　　年　　月			学籍番号		
奨学生番号	6 1 9	0 6		生年月日	昭和 平成	年　月　日

【記入上の注意】

１．「課程」欄は、該当するいずれかの□を■にすること。

２．一貫制博士課程の後期課程相当年次に進級の場合、「入学年」欄には、後期課程相当年次に進級した年月を記載してください。

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。