

休職証明書（返還期限猶予・減額返還申請用）

日本学生支援機構理事長 殿

フリガナ 本人氏名	
生年月日	年 月 日
本人住所	
所属（職名）	
休職理由	
休職期間	休職開始日 ※1 年 月 日 休職終了日 ※2 年 月 日 ※1 開始日は必ずご記入ください。 ※2 終了日は必ずご記入ください。終了日が確定していない場合は、「予定の終了日」または「未定で終了予定日が記載できない」とご記入ください。
休職中の給与	休職中の給与 ・ 無給 ・ 有給（給与月額支払額 円） ※ 休職中の給与について、無給または有給に○をつけてください。 有給の場合は、給与月額支払額を記載してください。 ※ 有給の場合の給与月額支払額を記載されない場合は、給与規程を添付してください。

※記載内容について、日本学生支援機構から勤務先へ確認させていただく場合があります。

上記のとおりであることを証明します。

<証明日>

年 月 日

<証明者>

【住所】

【勤務先】

【役職・氏名】