

※楷書ではっきり記入してください。

在学期間短縮届

年 月 日

日本学生支援機構理事長 殿

下記のとおり、届出済みの在学期間を短縮しますのでお届けします。

奨学生番号 _____

フリガナ _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

住 所(〒 _____)

自宅電話番号 _____ 携帯電話番号 _____

(在学期間短縮の内容)

在学猶予を受けている学校名 _____

入学年月 _____ 年 月

短縮後の卒業又は退学等年月 _____ 年 月

在学期間短縮の理由 _____ 早期卒業 ・ 退学 ・ その他

(該当を○で囲んで下さい。)

(注) 諸事情により、学校を通じて「在学届」(在学期間短縮)を提出できない場合は、本届出を日本学生支援機構へ直接ご提出ください。「短縮後の卒業又は退学等年月」から6か月経過後に返還が開始となります。

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、奨学金貸与業務(返還業務を含む)のために利用されます。この利用目的の適正な範囲において、当該情報(奨学金の返還状況に関する情報を含む)が、連帯保証人、保証人、学校、金融機関及び業務委託先に、また、機関保証制度加入者の本人連絡先情報が本人以外の連絡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。

機関保証制度加入者については、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。