

※楷書ではっきり記入してください。

繰上返還申込書

年 月 日

日本学生支援機構理事長 殿

1. 奨学生情報欄

| | | |
|-----|---------------|------------|
| 奨学生 | フリガナ 奨学生氏名 | 生年月日 年 月 日 |
| | 住所 〒..... | 旧姓 |
| | 自宅 電話番号 | 携帯 電話番号 |
| | 勤務先名 | |
| | | |

※確認の連絡を取る場合がありますので、電話番号は必ず記入してください。

2. 繰上返還希望月 (提出日より3か月以内の月を記入してください)。

月 振替日に、下記奨学生番号の奨学金繰上返還を希望します。

3. 繰上返還希望内容 (繰上返還希望の奨学生番号のみ記入してください。)

| | | | | | |
|-----|-------|-----------|-------------|---|------------|
| (1) | 奨学生番号 | | | | |
| | 全額 | | | | |
| | 一部 | A | 当月分+_____回分 | B | _____円(上限) |
| (2) | 奨学生番号 | | | | |
| | 全額 | | | | |
| | 一部 | A | 当月分+_____回分 | B | _____円(上限) |

※「全額」又は「一部」の希望する返還方法に○を記入し、「一部」の場合はAかBに回数又は金額を記入してください。「一部」のBを希望する場合は、希望金額に近い繰上返還回数を本機構で計算し設定します。
※併用返還(月賦返還と半年賦返還の併用)の人が一部繰上返還をする場合、月賦返還部分のみ一部繰上返還となり、半年賦返還部分については一部繰上返還とならない場合があります。

4. 繰上返還通知送付先

記入の無い場合は口座名義人宛に送付いたします。

| | | |
|-------|------------|---------------------------|
| 通知送付先 | フリガナ 氏名 | 奨学生との続柄(奨学生本人の場合は「本人」と記入) |
| | 住所 〒..... | |
| | 自宅 電話番号 | 携帯 電話番号 |
| | | |

スカラネット・パーソナル(インターネット)では繰上返還の申込み、及び返還残額の確認もできます。
郵送・FAXによる繰上返還の申込は、繰上返還を希望する月の振替日の一か月前に締め切ります。

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。