

奨学金給付証明書

見 本

奨学生番号 5 1 9 - ** - ****

氏 名 奨学 太郎

学 校 名 機構大学

(令和**年**月**日現在)

給 付 期 間	****年**月 から ****年**月 まで (予定)
給 付 月 額	***, ***円
給 付 総 額	*, ***, ***円

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和**年**月**日



東京都新宿区市谷本村町10-7
独立行政法人 日本学生支援機構
奨学事業戦略部長 育 英 一 郎

公印

(印影印刷)