

第二種奨学金貸与月額変更願(届)(増額)

独立行政法人

日本学生支援機構理事長 殿

私は、返還総額が増すことを理解したうえで、独立行政法人日本学生支援機構学資金の貸与月額を下記のとおり増額することを願ひ出ます。
つきましては、返還誓約書(兼個人情報情報の取扱いに関する同意書)で確認し、誓約した内容に加えて、貸与月額の増額に係る一切の債務に関しても、
確認書並びに返還誓約書(兼個人情報情報の取扱いに関する同意書)及び日本学生支援機構諸規定に定める取扱いに従うことを誓約します。

太枠線内及び必要事項は正確に、もれなく記入し、押印のうえ学校に提出してください。

奨 学 生 番 号								学籍番号		提出日	西暦 年 月 日		
8	1	0								生年月日	西暦 年 月 日(満 歳)		
大学(院)				学部		学科(科)		年次	フリガナ				印
短期大学									氏名(自署)				
学校				課程		研究科							

変更後の借用金額 (予定・総額)									円
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	---

※変更後の借用金額は、貸与期間中に貸与される総額(増額分を含む)を記入してください。(貸与月額ではありません。)
※借用金額を訂正する場合は、『変更後の借用金額(予定)』欄の訂正方法についてを参照してください。
人的保証の場合は、本人・連帯保証人・保証人の訂正印が必要です。また、訂正金額は全ての桁(ゼロも含める)を上部余白に記入してください。
※本願(届)による月額の増額に加え、貸与期間も延長となる場合は、貸与期間延長後の金額をご記入ください。

■ 月額変更

希望する増額始期(注)	西暦	2	0			年			月	から	「希望する増額始期」については、 本願(届)の提出日の属する月以降を記入してください。			
従前の奨学金月額						円	希望する奨学金月額							円
変更する理由														

(注) 採用年度及び在学する課程により変更可能な月額が異なるので、裏面「■ 第二種奨学金の変更可能月額一覧表」を参照してください。

■ 保証制度

※現在選択している保証制度にチェックしてください。機関保証加入者は、月額変更に伴い保証料月額が変更となります。

□人的保証 ※ 右欄を記入し それぞれ印鑑 証明書を添付	私は、上記の貸与月額の増額を承諾し、記載の奨学生番号によって本人が負担する一切の債務につき、奨学金の返還の完了まで本人と連帯して保証し、関係法令及び返還誓約書等にしたがって債務履行の責を負います。
	住所 〒 氏名 (自署) 機構届出の連帯保証人： (自署) 電話番号 (昭和・平成) 生年月日 年 月 日
	私は、上記の貸与月額の増額を承諾し、記載の奨学生番号によって本人が負担する一切の債務につき、奨学金の返還の完了まで保証し、関係法令及び返還誓約書等にしたがって債務履行の責を負います。
	住所 〒 氏名 (自署) 機構届出の保証人： (自署) 電話番号 (昭和・平成) 生年月日 年 月 日
□機関保証	今後貸与を受ける奨学金の保証を、引き続き公益財団法人日本国際教育支援協会に委託しますので、保証料は貸与金額から独立行政法人日本学生支援機構が差し引いて同協会に支払うこととしてください。

・機構届出の連帯保証人又は保証人が債務整理(破産等)中の場合は、本願(届)提出前に「連帯保証人・保証人等変更届」を提出してください。

■ 本人が未成年者の場合のみ記入

上記の者が、現在貸与を受けている奨学金について本申請を行うことに同意します。

親権者又は未成年後見人	住所 〒 (親権者・未成年後見人) 氏名 (自署)	電話番号 (昭和・平成) 生年月日 年 月 日
	住所 〒 (親権者) 氏名 (自署)	電話番号 (昭和・平成) 生年月日 年 月 日

本人が未成年者の場合には、親権者がそれぞれの欄に自署・押印してください。親権者が連帯保証人の場合も、本人が未成年者であれば必ず自署・押印してください。親権者とは、民法に定める親権者のことで、通常は両親です。両親がいる場合は、必ず二名とも記入してください。いずれかがない場合は一人が記入し、余白に一人の旨を記入してください。未成年後見人がある場合は、未成年後見人が自署・押印してください。奨学金申込時の「親権者又は未成年後見人」から変更されている場合は、余白にその旨を記入してください。

上記記載のとおり相違ないことを証明します。
(学校の証明) 20 年 月 日

学 校 名
関係課長(※)

職印

※証明者は課長相当職以上の方としてください。なお、職印の押印・省略については、各学校の公印取扱規程等の定めに基づき取扱ってください。

●学校記入欄(必須)

返 還 誓 約 書 機 構 提 出 (☒ を 記 入)	□済
--	----

※返還誓約書提出の上、「済」にチェックをしてご提出ください。

学校番号	区分	電話番号(担当者名)
10100100	00	0134-27-5245

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、機構の奨学金貸与業務(返還業務を含む)、奨学金給付業務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。 また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複受給の防止等のために照会があった場合は、適正な範囲内においてあなたの情報が提供されます。

(19.4)