

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 1 0 - 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