

(様式第1号)

奨学金辞退届

年 月 日

公益財団法人山口県ひとつくり財団理事長 様

学校名、学部、学科(科)、学年

()

奨学生番号

本人氏名 (印)

住民票住所〒

電話番号

携帯番号

連帯保証人

氏 名 (印)

住 所〒

電話番号

携帯番号

連帯保証人

氏 名 (印)

住 所〒

電話番号

携帯番号

下記のとおり奨学金を辞退いたしますのでお届けします。

記

1 辞退年月日 年 月 日

2 辞退理由

在学(校)長の証明

上記のとおり辞退を申し出ましたのでよろしくお願ひします。

なお、奨学金は 年 月分まで(交付しました。受領しています。)

年 月 日

学校名

学(校)長

(印)

※ 返還猶予を希望するときは奨学金返還猶予願を提出のこと。