

大学奨学金辞退の申出

令和 年 月 日

公益財団法人 青森県育英奨学会理事長 殿

奨学生番号 第 号

(フリガナ)

本人

氏名

印

住所

T E L

(フリガナ)

連帯保証人

氏名

印

住所

T E L

下記のとおり奨学金の辞退を申し出ます。

記

1. 辞退年月日

令和 年 月 日

2. 事由

3. 奨学金受領額等

年 月 日から 年 月 日

まで、 円を受領いたしました。

4. 借用書提出年月日

令和 年 月 日