

(様式13)

奨学金辞退届

平成 年 月 日

新潟県教育委員会 様

	大学 学校 高校	学部	科
奨学生番号	平	進変 大専海	第 年
本人	氏名		印
	住所		
	電話番号		
連帯保証人	氏名		実印
	住所		
	電話番号		

下記のとおり奨学金を辞退しますから、届け出ます。

辞退期日	平成 年 月 日
辞退理由	
奨学金受領期間	平成 年 月分から 平成 年 月分まで

上記のとおり辞退を申し出ましたからお届けします。

平成 年 月 日

学(校)長

職印