

※ コピーして使用してください。

様式10号

奨 学 金 辞 退 届

学 校 名 ○○高等学校 学 部 (科) 第 2 年次 (学年)

奨学生番号 2-423-5678 氏 名 長 崎 育 子

次のとおり奨学金を辞退しますのでお届けします。

- 1 辞退年月 ○ 年 ○ 月分から
- 2 事 由
1例 収入が改善されたため
2例 日本学生支援機構に採用されたため

○ 年 ○ 月 ○ 日

本 人 住 所 長崎県五島市○○町○○番地○

氏 名 長 崎 育 子

長
崎

第一連帯保証人 住 所 長崎県五島市○○町○○番地○

氏 名 長 崎 英 雄

長
崎

公益財団法人 長崎県育英会理事長 様

上記のとおり辞退の申し出がありました。

年 月 日

学 校 名

学長 (校長) 氏名

印

※ 交通遺児奨学生については、「第一連帯保証人」を「連帯保証人」に読み替えてください。