

様式2(規程第6条関係)

県立高等学校生徒用端末等購入奨学資金奨学生願書取下届

年 月 日

公益財団法人島根県育英会 理事長 様

本人

住所	〒
氏名	

親権者等

(父)(後見人)

住所	〒
氏名	

(母)

住所	〒
氏名	

先に提出しました県立高等学校生徒用端末等購入奨学資金奨学生願書を取り下げますので、公益財団法人島根県育英会県立高等学校生徒用端末等購入奨学資金貸与規程第6条の規定により届け出ます。

(注) 本人、親権者等がそれぞれの欄に各自自署してください。