

様式4(規程第10条関係)

県立高等学校生徒用端末等購入奨学資金奨学生辞退届

年 月 日

公益財団法人島根県育英会 理事長 様

奨学生本人

奨学生番号:島高奨第 T— 号

住所	〒
氏名	

親権者等

(父)(後見人)

住所	〒
氏名	

(母)

住所	〒
氏名	

年 月 日付けで決定のあった県立高等学校生徒用端末等購入奨学資金奨学生を辞退しますので、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10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。