

※字を消すことができたり、温度の変化により字が消えるボールペンは使用できません。

※各自が自筆で記入してください。

様式 12 (規程第 16 条関係)

年 月 日

公益財団法人島根県育英会 理事長 様

奨学生番号	島高奨第	—	号
奨学生本人 (自筆で記入)	住 所 〒	—	
	氏 名		
	TEL		
連帯保証人 (父母等) (自筆で記入)	住 所 〒	—	
	氏 名		
	TEL		

高等学校等奨学資金辞退届

下記により島根県育英会の高等学校等奨学資金を辞退しますので、(公財)島根県育英会高等学校等奨学資金貸与規程第16条の規定により、連帯保証人と連署のうえ届け出ます。

記

1 辞退期日
令和 年 月分以降

2 辞退理由 (具体的に記入)

上記のとおり貴会の奨学資金について辞退の届け出がありましたので送付します。

令和 年 月 日

学 校 名

学 校 長 名

