## 鳥取県育英奨学資金辞退届

年 月 日

鳥取県教育委員会様

住所本 人 氏 名

住 所 連帯保証人氏名

次のとおり奨学資金の貸与を辞退します。

奨	学	生	番	号	第			号		
在	学	学	校	名						
奨	学	生	氏	名						
辞	退	す	る	日		年	月	日		
理				由						

注 本人及び連帯保証人は、氏名をそれぞれ自署すること。