

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。