

奨学金辞退届

年 月 日

公益財団法人土佐育英協会 理事長 様

下記理由により奨学金貸与を辞退したいので、届け出ます。

奨学生番号

学校・学部(科) 名 年

奨学生住所 〒

電話 (自宅) (携帯)

奨学生氏名 印

第一連帯保証人 印

第二連帯保証人 印

辞退理由

辞退期間 年 月から

- ※1 本人及び第一・第二連帯保証人は、自書押印してください。
- 2 第一・第二連帯保証人の押印は、実印を使用してください。