

奨学金辞退届

年 月 日

一般社団法人 日本ユニットケア推進センター
会長 山野 良夫 様

生徒氏名

保護者氏名

保護者住所

私は次のとおり奨学金を辞退します。

在学中の学校 立 学校 科 第 学年

辞退理由

つきましては、第 学年次分の給付については辞退いたします。

上記のとおり辞退届ができましたので報告します。

年 月 日

学校名

校長名

担当者名