

# 奨学金辞退届

年 月 日

公益財団法人沖縄県国際交流・人材育成財団理事長 殿

学校名 高等学校 科 第 年次

奨学生番号 貸与月額 円

本人氏名 印

連帯保証人氏名

住所

電話

下記のとおり奨学金を辞退しますので、お届けいたします。

## 記

1. 辞退期日 年 月 日

2. 理由 (詳細に)

3. 奨学金受領 年 月分まで

4. 返戻奨学金 (有) 年 月～ 年 月分 \_\_\_\_\_円

上記記載のとおり相違ないことを証明する。

学校名

学校長

公印