様式第9号(第12条関係)

奨　学　生　辞　退　届

年　　月　　日

伊方町教育委員会　様

決定番号　　　　　第　　　号
学校名　　　　　(　　　課程)
本人　住所　　　　　番地
　　　氏名　　　　　㊞
連帯保証人　住所　伊方町　　　番地
　　　氏名　　　　　㊞
連帯保証人　住所　伊方町　　　番地
　　　氏名　　　　　㊞

下記のとおり、奨学生を辞退しますからお届します。既に貸与を受けた金額は、教育委員会の規定に従い返還いたします。

1　辞退期日　　　年　　月　　日
2　事　　由
3　奨学金受領　　　年　　月分　　から
　期　　間　　　年　　月分　　まで

※学校確認	