様式第10号(第８条関係)

**育英資金辞退届**

年　　月　　日

　　小城市長　　様

奨学生（本人)　　住所

電話番号

決定番号

在学学校

学校名

学部・学科等

学　　　年　　　　第　　　　学年

親権者（未成年後見人）住所

本人との続柄

電話番号

　次の理由により育英資金の給付を辞退したいので届け出ます。

１　最終受領育英資金　　　　　　年　　　　月分

２　辞退の理由

（注）　奨学生（本人）氏名は奨学生本人が、親権者（未成年後見人）氏名は親権者（未成年後見人）が

自署してください。