様式第10号（第11条関係）

米原市奨学金給付辞退届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

米　原　市　長　　様

奨　学　生　番号

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞

(※)氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。

生計維持者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　 ㊞

(※)氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。

米原市奨学金の給付を辞退したいので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 奨学生番号 |  |
| 在学大学等 |  |
| 辞　退　日 | 年　　月　　日 |
| 辞退の理由 |  |
| 給付を受けた金額 | 円 |
| 給付を受けた期間 | 年　　　月分　～　　　　年　　　月分 |