奨 学 生 辞 退 願

平成 年 月 日

社会福祉法人にしあいづ福祉会理事長 様

このたび、以下の事由により奨学生を辞退したいので、ご了承くださるようお願いいたします。

(辞退理由)				
(
、 なお、すで	に貸与を受け	けていた奨学会	} (円)は、社会福祉法人にしあ
•			- 、 められた期限までに返	
(本人)				
現住所				
氏名(自署)			印	
平成 年	月	日生		
// *				
(連帯保証人)				
現住所				
			<u>(EI)</u>	
平成 年		日生		
本人との関係				
(連帯保証人)				
現住所				
平成 年				
本人との関係				