

奨学金給付辞退願

公益財団法人 伊藤青少年育成奨学会
理事長 田代久美子 殿

この度、次により奨学金給付を辞退いたしたく願います。

※該当する口には、☐ (チェックマーク) を付すか、☒ (塗りつぶす) にしてください

ふりがな 奨学生 本人氏名 (自署)			記入日	西暦	年	月	日
			出身高校名				
			科				
		卒業年月	西暦	年	月	卒業	
在籍大学 または 大学院	学舎所在県	区分	学校名		入学年月		
	都道府県	☐ 国立	大学(院)		西暦	年	月 入学
		☐ 公立	学部(または研究科)	学科(または専攻)	最短修業年限		
		☐ 私立			年		
通学住所	〒	—	都道府県				
電話番号	固定電話	—	—	携帯電話	—	—	
メールアドレス	@						
身元保証人 兼 緊急時連絡先				奨学生との続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()		
ふりがな 身元保証人 本人氏名 (自署)			生年月日	西暦	年	月	日
			本籍地	都道府県			
住 所	〒	—	都道府県				
電話番号	固定電話	—	—	携帯電話	—	—	
勤務先				勤務先電話番号	—	—	

奨学金給付辞退内容							
奨学金辞退希望年月	西暦	年	月	奨学金受給最終希望年月	西暦	年	月
奨学金給付辞退事由	☐ 併給不可の他の奨学金を利用するため ☐ 卒業延期 ☐ 短縮卒業・修了 ☐ 退学 ☐ 除籍・抹籍処分 ☐ その他 ()						
奨学金給付を辞退する 経緯・理由(顛末)							

※ 奨学金を辞退する経緯・理由によっては、既に給付した奨学金の一部又は全額の返還を請求する場合があります。

【添付書類】 ■ 在籍大学の在学証明書または在籍証明書
■ 在籍大学の成績証明書