様式第14号(第14条関係)

奨学金辞退届

年　　月　　日

　　出雲市病院事業管理者　様

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 貸与決定番号  住所  氏名  電話番号 |

|  |  |
| --- | --- |
| 連帯保証人 | 住所  氏名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 連帯保証人 | 住所  氏名 |

　　次のとおり奨学金の貸与を辞退したいので、届け出ます。

　１　貸与を辞退する奨学金　　　　年　　月分から

　２　辞退する理由