様式第１２号の２（第15条関係）

　　　　　　　　　　　　　　福井県きぼう応援奨学金給付辞退届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　福井県教育委員会　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校　　　　　　　　　制　　　　科　　　　学年

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本　　　人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　奨学生番号

　　　　福井県奨学金の給付を下記のとおり辞退します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　給付辞退期日　　　　　　　　年　　月　　日

２　給付辞退事由