様式第9号(第10条関係)

|  |
| --- |
| 修学奨励金辞退届年　　月　　日　　福井県教育委員会様本人　決定番号　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　保証人　住所　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　印　保証人　住所　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　印　　福井県高等学校定時制課程および通信制課程修学奨励金の貸与を下記のとおり辞退します。記 |
| 辞退期日 | 　 |
| 借用証書提出日 | 　 |
| 事由 | 　 |