

桃原用昇高等学校奨学給付金奨学生辞退届

下記のとおり桃原用昇高等学校奨学給付金奨学生を辞退したいのでお届けします。

年 月 日

石垣市長 様

決定番号 第 号

高等学校
科 第 学年

本 人 住所

氏名

保 護 者 住所

氏名

記

奨学生辞退 希望年月	年 月分から
理 由	
校 長 意 見	

注：証明が可能な場合は、理由を証する書面を添付すること。