

奨 学 金 辞 退 届

公益財団法人赤澤記念財団

理事長 藤岡 実佐子 様

私は、下記の理由により、奨学金の給付を辞退したいので公益財団法人赤澤記念財団奨学金給付規程第9条の規定により、届け出ます。

令和 年 月 日

氏名 ㊟

大 学・学 部 名	
学 年	第 学年(令和 年 月 日入学)
氏 名	
生年月日及び年齢	年 月 日生 (歳)
現住所及び電話番号	<div>〒</div> <div>電話番号</div>
辞 退 の 理 由	

※奨学金を受給前の辞退の場合は、氏名以降を記載してください。