

辞 退 届

公益財団法人鹿児島県育英財団理事長 殿

年 月 日

私は、下記の理由により、貴財団の奨学金返還支援事業に係る支援対象者の認定を辞退します。

支援候補者等番号 _____

本人署名 _____ (印)

記

【辞退の理由】 ※具体的に記入すること。

【対象期間の支援金について】

支援要件を満たさなくなった日 令和 年 月 日

上記日付までの支援金 (いずれかに○) 【 希望する ・ 希望しない 】

※ 希望する場合は、10月1日～10月31日までに提出書類をすべて提出してください。

※ 1か月未満の勤務は支援対象外となります。