

第5号様式（第4条関係）

岩内町奨学金返還支援補助金交付対象認定辞退届出書

年 月 日

岩内町長 様

住 所
氏 名 印

岩内町奨学金返還支援補助金の助成対象認定について、下記の理由により辞退したいので、岩内町奨学金返還支援補助金交付要綱第4条第3項の規定により届け出ます。

記

- 1 認定年月日 年 月 日
- 2 辞退原因発生年月 年 月
- 3 認定を辞退する理由