学生等の学びを継続するための緊急給付金　辞退届

（日本学生支援機構の給付奨学金受給者用）

独立行政法人日本学生支援機構理事長　殿

　私は独立行政法人日本学生支援機構の給付奨学金受給者であり、「学生等の学びを継続するための緊急給付金」の支給対象者の要件を満たしていますが、本緊急給付金の受給を辞退します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出年月日 | | | | 年　　　月　　日 | | | | | | |
| 所属する学校名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学籍番号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | カナ（姓） |  | | | | | | カナ（名） | | | | | |  | | | | | |
| 漢字（姓） |  | | | | | | 漢字（名） | | | | | |  | | | | | |
| 生年月日  （西暦） | | 年　　 月　　 日生 | | | | | | 電話番号 | | | | | |  | | | | | |
| 機構の奨学生番号 | | |  |  |  | ― |  | | |  | ― |  | | |  |  |  |  |  |