様式第３号（第８条関係）

喜多方市奨学金償還支援事業助成金交付対象者認定辞退届出書

　　年　　月　　日

喜多方市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

喜多方市奨学金償還支援事業助成対象について、下記により辞退したいので、喜多方市奨学金償還支援事業助成金の交付等に関する要綱第８条第１項の規定により届け出ます。

記

　１　認定番号及び年月日　　　　年　　月　　日　　　　第　　　号

　２　認定を辞退する理由（該当するものに○を付けること）

　　・　喜多方市内の事業所等に就業する見込みがなくなったため

　　・　喜多方市内に居住する見込みがなくなったため

　　・　奨学金の貸与が取り消されたため

　　・　正規の修業年数内に卒業できなかったため

　　・　奨学金の償還が免除されたため

　・　定められた期日までに喜多方市内の事業所等に就業しなかったため

・　その他（具体的な理由を記入のこと）