

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							—			—			