明石市給付型奨学金

休止・再開・辞退 届

明石市長様
　下記のとおり、休止 ・ 再開 ・ 辞退 しますので届け出ます。

記入日	年　月　日

申請者（奨学生（児童））

フリガナ		生年月日	平成・西暦　年　月　日		
奨学生氏名（自署）		奨学生番号	―	連絡先	自宅 / 携帯（ 本人 ・ 父 ・ 母 ） ―　―
住所	〒　―				

休止・再開・辞退する内容

該当する項目のチェック欄（□）に「レ」を入れてください。

- □ 入学準備金
- □ 在学時支援金
- □ 学校生活支援

休止・再開・辞退する理由について

事由発生日 ※該当日	年　月　日

学校記入欄（※この欄は学校が記入しますので、申請者は記入しないでください。）

上記申請内容等は相違なく、（休学 ・ 復学 ・ 退学 ）をしたことを証明します。

年　月　日

証明者　㊞

※訂正の際は、二重線で抹消してください。

明石市処理欄	コード									同居確認		受付印	
決定日				通知日									