

# 足利市奨学生辞退届

年 月 日

足利市教育委員会 あて

住所 TEL  
奨学生 携帯  
( - ) 氏名

住所 TEL  
連帯保証人 携帯  
( **保護者** ) 氏名

○辞退理由

.....

.....

.....

.....

.....

.....