

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		令和	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 （和暦）		昭和・平成	年	月	日生	電話番号	
機構の奨学生番号					—		—