

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 | | | | | | | — | | | — | | | |