

埼玉県医師育成奨学金貸与辞退届

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

大 学 名

住 所

氏 名

貸与番号

下記のとおり埼玉県医師育成奨学金の貸与を辞退するので、埼玉県医師育成奨学金貸与  
条例施行規則第8条の規定により届け出ます。

記

1 辞退する時期

年 月分から

2 辞退する理由

3 奨学金の貸与を受けた期間及び金額

年 月分から 年 月分まで

合計 円