

退学届

年 月 日

公益財団法人 青森県育英奨学会理事長 殿

奨学生番号 第 号

本人氏名 ⑩
(自署・押印) 住所
携帯電話番号

第一連帯保証人氏名 ⑩
(自署・押印) 住所
携帯電話番号

第二連帯保証人氏名 ⑩
(自署・押印) 住所
携帯電話番号

下記のとおり退学しましたのでお届けします。

記

- 1 退学年月日 年 月 日
- 2 退学の事由

⑩ 退学したことが分かる証明書の写しを添付してください。