

奨学金辞退届

公益社団法人沖縄県看護協会長 様

下記のとおり、奨学金の貸与を辞退いたしますので届け出ます。

西暦 年 月 日

奨学生氏名 : _____ ㊞

記

奨学金の種類

(該当するアルファベットに○)

- A 看護師2年課程通信制奨学金
- B 認定看護師教育課程奨学金
- C 看護系大学大学院奨学金 (専攻科、別科含む)
- D 特定行為研修奨学金

理由 (具体的に)

以上