【様式４】

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					