【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															