【様式４】

奨学生辞退届

株式会社　Ｍ＆Ｃ
薬剤師育成奨学金制度事務局
御中

私、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は西暦　　年度の奨学生として決定されましたが、以下の理由により辞退いたします。

（理由）

西暦　　年　　月　　日

（本　　人）
住　所:
氏　名:　　印

（連帯保証人）
住　所:
氏　名:　　印