**第12号様式**（第11条関係）

年　　月　　日

高知県知事　様

借受者　住所

氏名

電話番号

歯科衛生士養成奨学金辞退届

下記のとおり奨学金の貸付けを受けることを辞退しますので、高知県歯科衛生士養成奨学金貸付け条例施行規則第11条の規定により届け出ます。

記

１　辞退年月日　　　　　復学年月日　　　　年　　月　　日（　　　　年　　月分から）

２　辞退する理由