

別記第 4 号様式（第 5 条関係）

年 月 日

新潟県知事

様

認定番号

住 所

氏 名

印

新潟県Uターン促進奨学金返還支援助成金支援対象者認定辞退届

年 月 日付け 第 号で通知の認定を下記の理由により辞退
したいので、新潟県Uターン促進奨学金返還支援助成金交付要綱第 5 条第 1 項
の規定により届け出ます。

記

辞退の理由

（添付書類）

・ 認定通知書の写し