別記様式契－７号（辞退届）

辞　　退　　届

年　　月　　日

公益社団法人群馬県畜産協会長　殿

修学生番号（　　）
住　　所
電話（携帯可）
氏　名　　㊞

下記のとおり辞退しますので、届け出ます。

記

１　氏名

２　在籍大学名等　　大学　　学部　　学科
第　　学年

大学　　学（学部）長　殿

氏名　　㊞

獣医師養成確保修学資金の給付契約解除手続のため必要がありますので、上記のことについて証明されたくお願いします。

……

上記のことについて証明する。

学（学部）長　　㊞

（注）辞退する理由書を添付してください。