様式第４号（第９条関係）

石巻市奨学金返還支援事業助成金中止（休止）届出書

年　　月　　日

石巻市長（あて）

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　年　　月　　日付け石巻市（　　）指令第　　号で交付決定通知のあった石巻市奨学金返還支援事業助成金について、下記のとおり中止（休止）したいので、石巻市奨学金返還支援事業助成金交付要綱第９条の規定により届け出ます。

記

１　中止（休止）の理由

２　中止の時期（休止の期間）