年　　月　　日

奨学金休止届

公益財団法人古泉財団

代表理事 　古泉　肇　殿

大学名

学長名　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり、　　　　　　　は、貴財団の奨学金の休止を希望いたします。

記

1. 休止する奨学生

大学名

学科／学年

奨学生氏名

1. 奨学金を休止する時期

　　　　　年　　　　月分から　　　　　　年　　　　月分まで

1. 奨学金を休止する理由

　　以上