年　　月　　日

秋田県知事　様

所 　在 　地

名　　　　称

代表者職氏名

参加登録取消申出書

　あきた企業連携型奨学金返還助成制度登録企業募集要項（令和７年４月採用企業）に基づき、下記のとおり参加登録の取消しを申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 申出内容 | 参加登録の取消し |
| 理由 |  |
| その他内定者等への影響など |  |