別記要領様式第２５号（要領１３関係）

修学資金等貸付辞退届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　群馬県社会福祉協議会会長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 貸付番号 | 第　　　　　号 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（借受者）　住所

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話

　　 　　　　　　　　　　　　　（連帯保証人）　住所

　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　 　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話

　　　　 　 　　　　　　　　　　（連帯保証人）　住所

　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　 　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話

次のとおり介護福祉士修学資金等の貸付けを辞退します。

１　辞退の時期　　　　　　　　　　　　　年　　　月から

２　辞退の理由

３　既借受け期間及び金額　　　　　　　　年　　　月から　　　年　　　月まで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　合　計　　　　　　　　　　　　円借受け