

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

一部辞退の時は、この欄に200円分の収入印紙を貼り、借受人の実印で割印してください。

修学生（貸付）決定番号 _____

住 所 _____

借受人氏名 _____

実印

介護福祉士修学資金等辞退届

下記のとおり介護福祉士修学資金等の借入を辞退します。

記

| | | |
|----------------------|---|---|
| 貸付の種別 | <input type="checkbox"/> 介護福祉士修学資金 <input type="checkbox"/> 介護福祉士実務者研修受講資金 <input type="checkbox"/> 離職した介護人材の再就職準備金 <input type="checkbox"/> 障害福祉分野就職支援金 <input type="checkbox"/> 社会福祉士修学資金 | |
| 辞退の種別 | <input type="checkbox"/> 全部（貸付契約の解除） | <input type="checkbox"/> 一部 ※収入印紙の貼付が必要 |
| 辞退前借入総額 (未受領分も含む) | 円 | 円 |
| 貸付金受領済額 | 円 | 円 |
| 辞退対象貸付期間 | 年 月 ~ 年 月 (月) | |
| 辞退額 | 円 ※辞退前借入総額と同じ額を記入して下さい。 | 修学資金（月額） 円× 月 = 円 |
| | | 入学準備金 円 |
| | | 就職準備金 円 |
| | | 生活費加算（月額） 円× 月 = 円 |
| | | 国家試験受験対策費 円 |
| | | その他（ ） 円 |
| | | 辞退額合計 円 |
| 辞退後借入総額 (未受領分も含む) | | 円 |
| その他参考事項 | | |

〔法定代理人同意欄（記入日時点で借受人が未成年の場合は、法定代理人の同意が必要です）〕

法定代理人1

上記について同意します。

法定代理人2

上記について同意します。

住 所 _____

住 所 _____

氏 名 _____

実印

氏 名 _____

実印

【記入上の注意】 選択式のところは該当する項目の□をチェック（☑）してください。

【添付書類】 借受人及び法定代理人の印鑑登録証明書（発行から3か月以内のもの。法定代理人は、同意が必要な場合のみ）