

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"/> 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（ か月）	
辞退額	※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× か月＝ 円
		入学準備金 円
		就職準備金 円
		生活費加算（月額） 円× か月＝ 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

法定代理人2

上記について同意します。

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）