

平成 年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

修学生決定番号 _____

本人住所 _____

氏名 _____ (印)

連帯保証人住所 _____

氏名 _____ (印)

連帯保証人住所 _____

氏名 _____ (印)

修学資金辞退届

下記のとおり修学資金を辞退しますので、岡山県介護福祉士修学資金等貸付規程第8条の規定により届け出ます。

記

1 辞退期日 年 月 日

2 辞退理由

3 修学資金受領期間 年 月分から 年 月分まで

4 借用証書提出日 年 月 日