

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)

(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	☐ 介護福祉士修学資金 ☐ 介護福祉士実務者研修受講資金 ☐ 離職した介護人材の再就職準備金 ☐ 障害福祉分野就職支援金 ☐ 社会福祉士修学資金	
辞退の種別	☐ 全部（貸付契約の解除）	☐ 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	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 × 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】借受人又は法定代理人が登録実印を変更している場合は、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）を提出してください。