

様式第8号

介護福祉士修学資金貸付辞退届

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 会長 様

平成 (西暦) 年 月 日

修学生番号 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

氏 名 _____ (印)

養成施設名 _____

課 程 名 _____

私が借りています介護福祉士修学資金の貸付を、下記のとおり辞退します。

記

辞退期日	平成 (西暦) 年 月 日
辞退理由	
貸付決定金額	円
辞退金額	円
返還予定金額	円