

様式第9号

## 介護福祉士実務者研修受講資金貸付辞退届

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

貸付番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

私が借りています介護福祉士実務者研修受講資金の貸付を、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