

## 修学資金等辞退届

年 月 日

社会福祉法人  
愛知県社会福祉協議会 会長 殿

本人	貸付番号	
	フリガナ	
	氏 名	年 月 日生
	住 所	〒
	電話番号	自宅 携帯

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付規程施行細則第15条第1項第6号の規定により届け出ます。

1 辞退の内容 再就職準備金

2 辞退の理由

3 辞退年月日 年 月 日