

修学資金等辞退届

記入日	年 月 日
-----	-----------------

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 人	貸付番号	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生 (歳)
	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 17 条の 1 の(6)の規定により届け出ます。

記

辞 退 日	年 月 日
辞退の理由	

太枠内を漏れなく記入してください

修学資金等辞退届

記入例

記入日 令和〇年 〇月 〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 人	貸付番号	123456
	フリガナ	アイチ フクシ
	氏 名	愛知 福祉
	生年月日	〇〇年 〇月 〇日生 (〇〇歳)
	住 所	〒123-4567 名古屋市 〇区 〇〇丁目 〇〇番地 〇〇〇マンション102号
	電話番号	自宅(〇〇〇) 111 - 2222 携帯(〇〇〇) 3333 - 4444

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17条の1の(6)の規定により届け出ます。

記

辞 退 日	令和〇年 〇月 〇〇日
辞退の理由	(例) ・貸付を受ける必要がなくなったため ・介護業務に就職する意思がなくなったため