

修学資金等辞退届

年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様

〒
借受人 住所
(電話)
氏名 印

私は、 年 月 日付けで承認された保育士修学資金等貸付を下
記のとおり辞退します。

記

貸付番号	
辞退年月日	年 月 日
辞退金額	円
辞退する理由	