

修学資金等辞退届

令和 年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

〒  
借受人 住所  
(電話 )  
氏名 印

私は、令和 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  | 令和 年 月 日 |
| 辞退金額   | 円        |
| 辞退する理由 |          |