

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

〒 ー
借受人 住 所

携帯 ー ー
自宅 ー ー

氏 名 (印)

下記のとおり修学資金等の貸付を辞退したいので、届け出ます。

記

貸付番号				ー				
辞退年月日	令和 年 月 日							
辞退する理由								