

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

貸付番号				—				
借受人 氏名								
住所等	〒 —							
	自宅TEL — —				携帯TEL — —			

下記のとおり、修学資金等の貸付を辞退したいので、届けます。

辞退年月日	令和 年 月 日
辞退理由	<hr/> <hr/>