

介護分野就職支援金辞退届

年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

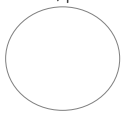
〒

借受人 住所

氏名

(電話

印



)

下記のとおり介護分野就職支援金の貸付を辞退したいので、届け出ます。

記

貸付番号	
辞退年月日	年 月 日
辞退する理由	