

(別記要領様式第6号)

群社福協第 号  
平成 年 月 日

様

社会福祉 群馬県社会福祉協議会  
法 人  
会 長

### 群馬県社会福祉協議会介護福祉士等修学資金貸付不承認通知書

あなたがお申し込みになりました介護福祉士等修学資金は、審査の結果、下記の通り貸付不承認となりましたのでお知らせいたします。

修学生番号		種別		不承認決定日	
養成施設名					
入学年月			課程名		
申請者	フリガナ				
	氏名				
	住所	〒			
	電話	自宅		携帯	
連帯保証人	フリガナ				
	氏名				
	住所	〒			
	電話	自宅		携帯	
連帯保証人	フリガナ				
	氏名				
	住所	〒			
	電話	自宅		携帯	
備考					