

別記要領様式第 2 5 号（要領 1 3 関係）  
修学資金等貸付辞退届

年 月 日

群馬県社会福祉協議会会長 あて

|      |     |
|------|-----|
| 貸付番号 | 第 号 |
|------|-----|

|         |    |   |
|---------|----|---|
| (借受者)   | 住所 |   |
|         | 氏名 | 印 |
|         | 電話 |   |
| (連帯保証人) | 住所 |   |
|         | 氏名 | 印 |
|         | 電話 |   |
| (連帯保証人) | 住所 |   |
|         | 氏名 | 印 |
|         | 電話 |   |

次のとおり介護福祉士修学資金等の貸付けを辞退します。

1 辞退の時期 年 月から

2 辞退の理由

3 既借受け期間及び金額 年 月から 年 月まで  
合 計 円借受け