

(就) 別記要領様式第9号 (要領7関係)

介護分野就職支援金貸付辞退届

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

次のとおり介護分野就職支援金の貸付けを辞退します。

1 辞退の時期 年 月 日

2 辞退の理由