様式第２号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　 号

　　年　　月　　日

申請者

　住所

　氏名　　　　　　　　　　　　　様

　 　　　　　　　　　　　　　　　日南町長

日南町介護福祉人材育成奨学資金等貸与決定通知書

　　年　　月　　日付で申請がありました介護福祉人材育成奨学資金等につきましては、日南町介護福祉人材育成奨学資金等貸与事業実施要綱第５条の規定により、貸与を決定し通知します。

記

１ 名　　称 　　　日南町介護福祉人材育成奨学資金等

２　決定番号　　　　第　　　　　　　　　　号

３　貸与金額　　　　 　　 　　　　　　円

４　付　　記　　　　指定された金融機関の口座に振り込みます。