様式第１５号（第１４条関係）

介護福祉人材育成奨学資金等辞退届

日南町長　　様

下記の理由により、介護福祉人材育成奨学資金等の貸与を辞退します。

　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　借 受 人　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　－　　　　－

連帯保証人　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　－　　　　－

連帯保証人　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　－　　　　－

記

|  |  |
| --- | --- |
| 決 定 番 号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 養成施設等の  名　　　　称 | 学科名 |
| 借受済期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| 借受済総額 | 円 |
| 辞 退 理 由 |  |