

(様式 13)

施設等入所児童自立支援資金貸付 資格未取得確定届

年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

貸付番号	(決定通知書の貸付決定番号を記載すること)	
貸付種別		
連絡先	〒 ー 電話番号 () 携帯番号 ()	
ふりがな		生 年 月 日
氏 名	Ⓜ	年 月 日

次の理由により資格を取得できないことが確定となりましたので、届け出ます。

確定日	年 月 日
取得しようとした 資格名	
理由	

備考：理由により、証明できる書類(医師の診断書(写し)など)を添付すること。