

(様式 11)

保育士修学資金 貸付辞退届

(西暦)

年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

修学生番号	(決定通知書の修学生番号を記載すること)	
養成施設名		
修学生 連絡先	〒 _____ 自宅電話(_____) 携帯電話(_____) e-mail (_____ @ _____)	
ふりがな		生年月日
氏 名		(西暦) 年 月 日
法定代理人 ※未成年の場合		

次のとおり修学資金の貸付を受けることを辞退します。

辞退年月日	(西暦) 年 月 日
理由	