

(様式 11)

## 介護福祉士修学資金等貸付 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	〒 ー 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	