

修 学 生 番 号	第	号
-----------	---	---

介護福祉士修学資金等 辞退届

令和 年 月 日

社会福祉法人  
福岡県社会福祉協議会会長 様

住 所 〒

氏 名 印

電話番号

下記のとおり介護福祉士修学資金等の貸付を辞退しますので、お届けします。

養成施設名	
貸付決定金額	貸付総額 円
	月 額 円
	入学準備金 円
	就職準備金 円
	国家試験受験対策費用 円
	生活費加算額 円
貸付決定期間	年 月分から 年 月分まで
借用済金額	円
借用済期間	年 月分から 年 月分まで
辞退の時期	年 月
辞 退 理 由	

備 考 実務者研修施設等に在学している者は、貸付総額及び貸付決定期間を記入すること。