

修学資金等辞退届

年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

〒
借受人 住所

(電話)
氏名 印

下記のとおり修学資金等の貸付を辞退したいので、届け出ます。

記

貸付番号	
辞退年月日	年 月 日
辞退する理由	