

【記入例】

介護福祉士・社会福祉士修学資金 貸付契約解除申出書

年 月 日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

申 出 者 住 所 〒 -

宮崎県 宮崎市 原町 2-22

氏 名 福祉 太郎 印

法定代理人 住 所 〒 -

宮崎県 宮崎市 原町 2-22

氏 名 福祉 一郎 印

連帯保証人 住 所 〒 -

宮崎県 宮崎市 原町 2-22

氏 名 福祉 一郎 印

連帯保証人 住 所 〒 -

氏 名 印

法定代理人（借受人が未成年の場合）及び連帯保証人は、借用証書に署名・捺印した方になります。

変更する場合は変更届が必要となりますので、本会まで御連絡ください。

貸付決定通知書に記載されている「貸付決定期間及び貸付決定金額」を記入

のとおり修学資金の貸付契約を解除したいので、届け出をします。

借受人氏名	福祉 太郎	借受人番号	第 3- KA- 号
貸付決定金額	円		
貸付決定期間	年 月から	年 月まで	実際に、貸付けを受けた金額を記入
借用済額	円		
解除する期間	年 月から	年 月まで	
解除する金額	円		
解除の理由	(例) 介護福祉士養成施設を退学したため。など		

〔注〕借受人が未成年の場合には、法定代理人も署名・捺印すること。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

養成施設等 所在地 〒

名 称
施設長

養成施設は、養成施設の郵便番号、住所、養成施設名、校長名を記入し、公印を押してください。

公印