

【記入例】

介護福祉士実務者研修受講資金 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 〒880 - 8515
宮崎県宮崎市原町2番22号 太郎印

氏名 福祉 太郎 印

法定代理人住所 〒 -

氏名 印

連帯保証人住所 〒880 - 8515
宮崎県宮崎市原町2番22号 一郎印

氏名 福祉 一郎 印

次のとおり受講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-●●●●-●●●●●号
貸付決定金額	200,000 円	貸付決定通知書に記載されている「貸付決定金額」を記入してください。	
借用済額	200,000 円	実際に、貸付けを受けた金額を記入してください。	
解除の理由	介護福祉士実務者研修修了見込みがなくなったため 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 〒880 - 0812

宮崎県宮崎市橋通〇丁目□番△号

名称 介護福祉士実務者研修施設ミヤザキ

施設長 宮崎 太郎

公印
公印