

児童養護施設退所者等自立支援資金貸付辞退届

平成 年 月 日

社会福祉法人 宮崎県社会福祉協議会会長 様

借受人住所

借受人氏名 ㊟

借受人電話番号

法定代理人 ㊟

連帯保証人 ㊟

次のとおり標記資金の貸付けを辞退します。

記

整理番号	
大学等名 就業先名	
辞退年月日	平成 年 月 日
辞退理由	
辞退する自立支援資金	<input type="checkbox"/> 生活支援費(平成 年 月 日以降) <input type="checkbox"/> 家賃支援費(平成 年 月 日以降) <input type="checkbox"/> 資格取得支援費
貸付決定金額	円
辞退金額	円
返還予定金額	円

* 借受人が未成年者の場合は、法定代理人も署名、捺印をすること。