

介護分野就職支援金貸付辞退届

年 月 日

社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会会長 様

下記の事項について届け出ます。

フリガナ		貸付決定番号
借受人氏名	Ⓜ	
住所	〒 ー	
電話番号	[自宅] () ー	[携帯] ー ー
交付済額	円	
辞退期日	年 月 日	
辞退後の貸付金額	円	
辞退理由		