第15号様式（就）

**貸　　付　　辞　　退　　届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　西暦　　 　年　　月　　日

　社会福祉法人 大分県社会福祉協議会会長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸付番号 |  | ＊決定通知書の貸付番号を記載してください。 |
| フ　リ　ガ　ナ |  | 生　年　月　日 |
| 氏　　　名 | ㊞ | 西暦　　　　年　　月　　日 |
| 住所・電話番号 | 〒　　　－  固定電話：　　　 （　　　）　　　　　　　携帯電話：　　　　-　　　- | |

介護分野就職支援金を借用（申請）中のところ、以下の事由により貸付を辞退します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　　　　由 |  | | |
| 事由発生日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 貸付金額 | 円 | 辞退金額 | 円 |
| 返　還　日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 までに返還いたします。 | | |