

児童養護施設退所者等自立支援資金 借入辞退届

平成 年 月 日

社会福祉法人
佐賀県社会福祉協議会 会長 様

貸付番号 _____

借 受 人 住 所

氏名(本人自筆)

印

電話番号

連帯保証人 住 所

氏名(本人自筆)

印

電話番号

下記のとおり児童養護施設退所者等自立支援資金の借入を辞退したいので、届出します。

勤務先又は大学名等	
辞退年月	平成 年 月以降の貸付を辞退します
辞退の理由	
借入金既受領期間	平成 年 月 ~ 平成 年 月
借入費目	①家賃支援費 円
	②生活支援費 円
	③資格取得支援費 円
借入金額計 ①+②+③	円
既受領金額	円
辞退額	円