

看護師等修学資金貸与辞退届

年 月 日

京 都 府 知 事 様

	貸与決定者	法定代理人 (続柄)
ふりがな		
氏 名	年 月 日生	年 月 日生
住 所	〒 - (電話番号 - -)	〒 - (電話番号 - -)
学 校 勤 務 先	(学校名) 課程 年生	(勤務先名) (電話番号 - -)

次のとおり修学資金の貸与を辞退します。

辞退年月日	年 月 日
-------	-------

辞退をする理由

備考 法定代理人は、貸与決定者が未成年の場合にのみ記入してください。

記入例

第4号様式 (第6条関係)

看護師等修学資金貸与辞退届

京 都 府 知 事 様

法定代理人本人が記入してください。(申請者が未成年者の場合のみ)

令和〇年 〇月 〇日

	貸与決定者 しゅうがく はなこ	法定代理人(続柄 父) しゅうがく たろう
ふりがな		
氏 名	修学 花子 平成〇年 〇月 〇日生	修学 太郎 昭和▲年 ▲月 ▲日生
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 京都府〇〇〇〇〇〇 (電話番号〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇) 日中、連絡がつきやすい電話番号を記入	〒▲▲▲-▲▲▲▲ 京都府▲▲▲▲▲▲▲▲ (電話番号▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲)
学 校 ・ 勤 務 先	(学校名) 京都修学学校 看護3年 課程2年生	(勤務先名) A会社 (電話番号▲▲▲-▲▲▲-▲▲▲▲)

次のとおり修学資金の貸与を辞退します。

辞退年月日 令和〇年10月 1日

辞退をする理由

令和〇年11月1日から休学するため。

(令和〇年10月から令和〇年3月までの貸与を辞退します)

備考 法定代理人は、貸与決定者が未成年の場合にのみ記入してください。

⑭