

**第5号様式**

(借受人⇒県社協)

**辞 退 届**

令和 年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

(届出者)

|      |     |
|------|-----|
| 貸付番号 |     |
| 氏 名  | 印   |
| 住 所  | 〒 - |
| 電話番号 | - - |
| 携帯番号 | - - |

私は介護分野就職支援金を借用中のところ、次の事由により借受けを辞退します。

|           |               |
|-----------|---------------|
| 辞 退 の 理 由 |               |
| 理 由 発 生 日 | 年 月 日         |
| 貸付決定金額    | 円             |
| 辞 退 額     | 円             |
| 返 還 開 始 日 | 年 月 日より返還します。 |

※届出者は、氏名を自署することにより、押印を省略することができる。