

【第 14 号様式】 新潟県・新潟市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金

貸付辞退届

年 月 日

社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会会長 様

届出 人	氏名				印
	住所	〒			
	自宅電話			携帯番号	
	借受人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> その他（具体的な関係： ）			

借受人は、下記のとおり貸付けを受けることを辞退したいので届出いたします。

借受人氏名			
資金種類	入学準備金	就職準備金	住宅支援資金
貸付番号			
貸付決定の金額			
貸付辞退の理由			