様式第8号(第13条関係)

修学資金辞退届

　　鳥取県知事　　　　　　　　　　様

　　下記の理由により、修学資金の貸付けを辞退します。

　　　　　　年　　月　　日

修学生　住所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

連帯保証人　住所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

連帯保証人　住所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

記

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 |
| 決定番号 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 在学養成施設名 |  |
| 借受済期間 | 年　　　　月分から  年　　　　月分まで |
| 借受済総額 | 円 |
| 辞退理由 |  |