

年 月 日

(あて先) 秋田県知事

決定番号 ()

住 所

氏 名

連帯保証人

住 所

氏 名

修学資金の貸与の辞退について (届出)

次のとおり修学資金を辞退しますので、秋田県理学療法士等修学資金貸与条例施行規則第17条第1項の規定により、届け出ます。

1 辞退年月日 年 月 日

2 理 由

3 修学資金借用金額 _____ 円
年 月分から 年 月分まで
(月間分)