辞　退　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

岐阜県社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貸付番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　次のとおり、ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の貸付を受けることを辞退したいの

で届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退の理由 |  |