

別記第6号様式（第8条第1項関係）

滝川市立病院看護師等修学資金貸付辞退届

年 月 日

滝川市長 様

修学資金の貸付けを辞退しますので、次のとおり届け出ます。

修学生 住所  
氏名 ⑩

法定代理人 住所  
氏名 ⑩

連帯保証人 住所  
氏名 ⑩

連帯保証人 住所  
氏名 ⑩

決 定 番 号	第 号
養成施設名・学年	
貸 付 期 間	年 月 日～ 年 月 日
辞 退 期 日	年 月 日
受 領 修 学 資 金	年 月分まで 円
辞 退 理 由	