

様式第12号（第8条関係）

看護師等修学資金辞退届

年 月 日

銚子市長 様

修学資金貸付決定番号 年度 第 号

借受人 住所
氏名 印

次のとおり修学資金の貸付けを辞退したいので、銚子市看護師等修学資金貸付条例施行規則第8条（同規則第18条において準用する場合を含む。）の規定により届け出ます。

ふりがな		看護師等 養成施設 の名称等	科 第 学年在学
借受人 氏名			
生年月日 及び年齢	年 月 日 (歳)		
現住所及び 連絡先	〒 () 電話番号 ()		
辞退する 理由			