

修学資金貸付辞退届

年 月 日

千葉県知事

様

借受人氏名

次のとおり修学資金の貸付けを辞退したいので届け出ます。

修 学 資 金 の 種 類	1 長期支援コース修学資金 2 ふるさと医師支援コース修学資金 3 小児科コース修学資金 4 産婦人科コース修学資金 (該当するものを○で囲んでください。)		
辞 退 年 月 日	年	月	日
辞 退 理 由			
貸付けを受けた期間	年	月から	年 月まで 箇月