

## 修学資金貸与辞退願

年 月 日

群馬県知事

あて

次のとおり修学資金の貸与を辞退しますから承認してください。

貸与決定金額	円
借用金額	円
貸与期間	年 月から 年 月まで
辞退の時期	年 月から
辞退金額	円
辞退の理由	

決定番号		
氏名	印	
住所	〒	
電話番号		
養成施設又は大学院名		
保証人	氏名	印
	住所	〒
	電話番号	
保証人	氏名	印
	住所	〒
	電話番号	