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 |