

別記様式第9号（第6条関係）

修学資金辞退等届

年 月 日

広域紋別病院企業団企業長 様

修学生氏名 印

法定代理人 印

連帯保証人 印

次のとおり（修学資金の借受けを辞退
退学・養成施設変更・卒業・終了
休学・停学・復学・その他事項）について届出します。

修 学 生 番 号			
事実の生じた期日 (又 は 期 間)			
届 出 事 項	1辞退 2退学 3養成施設変更 4卒業 5終了 6休学 7復学 8その他 ()		
	(理由・具体的な内容等)		
貸付を受けた期間	年 月 日 から	年 月 日	ヶ月
上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 養成施設の長 印			

※ 修学生が未成年者である場合は、法定代理人の署名、押印が必要です。