様式第11号

|  |
| --- |
| 修学資金貸付辞退届年　　月　　日　　福井県知事　　様決定番号　第　　　　号　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　次のとおり医学生修学資金の貸付を受けることを辞退します。　　　辞退期間　　　辞退理由 |