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 |