

歯科衛生士就職準備金辞退届出書	
千葉県歯科医師会長 様	年 月 日
届出者	ふり がな 氏 名 ⑩ 住 所
	学校名
連 帯 保証人	ふり がな 氏 名 ⑩ 住 所
連 帯 保証人	ふり がな 氏 名 ⑩ 住 所
貸付決定番号	年度 第 号
辞 退 理 由	

注 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。