

(別記要領様式第16号)

群馬県社会福祉協議会介護福祉士等修学資金返還計画書

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 あて

修学生番号	第	号
-------	---	---

(修学生) 住所

氏名 印

(連帯保証人) 住所

氏名 印

(連帯保証人) 住所

氏名 印

次のとおり返還します。

返 還 金 額 (返 還 未 済 額)	円
借 用 金 額	総額 円 内訳 月額分 円 入学準備金 円 就職準備金 円
貸 付 期 間	年 月から 年 月まで
免除を受けた額	円
返 還 済 額	円
返 還 の 理 由	
返 還 発 生 の 年 月 日	年 月 日
返 還 方 法	月賦均等返還 34,000円ずつ ・ 一括