

(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 |