

(別記要領様式第14号)

群社福協第 号
平成 年 月 日

様

社会福祉 群馬県社会福祉協議会
法人 会長

群馬県社会福祉協議会介護福祉士等修学資金返還債務免除決定通知書

あなたがお申し込みになりました介護福祉士等修学資金の返還の免除は、審査の結果、下記の通り免除決定いたしましたのでお知らせいたします。

修学生番号			種別			免除決定日		
修学時養成施設	所在地	〒						
	名称							
卒業年月日	平成 年 月 日			国家資格取得日				
貸付	平成 年 月 ~ 平成 年 月		0箇月間					
	貸付金額(元金)	円		返還済額	円			
	返還済元金	円		返還済延滞利子	円			
免除	返還免除額	円		返還残額	円			
	返還残元金	円		返還残延滞利子	円			
修学生	フリガナ							
	氏名							
	住所	〒						
	電話	自宅			携帯			
備考								