別記要領様式第１７号（要領１２関係）

修学資金返還計画変更願

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　群馬県社会福祉協議会長　あて

|  |
| --- |
| 貸付番号 |
| 第　　　　　号 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（借受者）住所

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 　　　　　　　　　印

電話

　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　（連帯保証人）住所

　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　 　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話

　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　（連帯保証人）住所

　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　 　　　　　　印

電話

次のとおり修学資金返還計画を変更したいので承認してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 返還金額  （返還未済額） | | 円 |
| 借用金額 | | 円 |
| 免除を受けた額 | | 円 |
| 返還済額 | | 円 |
| 変  更  前 | 返還方法 | 月賦均等返還　　　　　　　円ずつ　　　・　　　一括 |
| 返還  年月日 | 年　　　月から　　　　　年　　　月まで |
| 変  更  後 | 返還方法 | 月賦均等返還　　　　　　　円ずつ　　　・　　　一括 |
| 返還  年月日 | 年　　　月から　　　　年　　　月まで |
| 修学資金  返還計画書  提出年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |