

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 日 から 年 月 日 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 日 から 年 月 日 まで
修 学 資 金 返 還 計 画 書 提 出 年 月 日	年 月 日