

# 自立支援資金返還計画書

年 月 日

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会長 様

借受人 郵便番号

住所

氏名

印

電話番号

携帯電話

連帯保証人 郵便番号

住所

氏名

印

電話番号

携帯電話

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) 生活支援費 円
	家賃支援費 円
	資格取得支援費 円
借 受 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 日	年 月 日
返 還 期 間	年 月 から 年 月 まで
返 還 方 法	