（就）別記要領様式第１５号（要領１１、１４関係）

介護分野就職支援金返還計画書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　群馬県社会福祉協議会会長　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

　次のとおり返還します。

|  |  |
| --- | --- |
| 返還金額（返還未済額） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 借用金額 | 　 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　　　　　　　　円ずつ　　・　　一括 |