

介護福祉士修学資金返還明細書

年 月 日

山口県社会福祉協議会長 様

修学資金の貸付けを受けた者
 郵便番号
 住 所
 氏 名
 (電話 () -)



連 帯 保 証 人
 郵便番号
 住 所
 氏 名
 (電話 () -)

◇実印を押印



介護福祉士修学資金貸付規程第13条の規定に基づき、貸付けを受けた介護福祉士修学資金を下記のとおり返還します。

記

◇毎月返還の場合は月賦に、6ヶ月毎に返還の場合は半年賦のいずれかに○をする。

貸付決定番号	第 号	貸付期間	年 月から 年 月まで 24(A)箇月	
返 還 総 額	貸付総額から返還免除額を引いた額を記入 金 1,600,000 円	返 還 方 法	○月賦・半年賦	
		1 回 の 返 還 額	33,333 円 (ただし最終33,349円)	
返 還 期 間	年 月 日から 年 月 日まで 48 箇月	返 還 期 日	毎月	月 末 日
			毎年	第1回 月(末)日 第2回 月(末)日

◇貸付を受けた月数(A)の2倍以内であること。

◇1回の返還額は月賦又は半年賦の回数に応じた均等割とする。

◎記入に当たっては事前に県社会福祉協議会に電話照会などされ、提出後に誤りのないようして下さい。