第11号様式（第12条関係）

介護福祉士修学資金等返還申立書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　　月　　　日

　山口県社会福祉協議会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　貸付金の借受者　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

借受者との関係　（　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

携帯

　貸付けを受けた介護福祉士修学資金等は、下記のとおり返還します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　　　 号 |
| 返還総額 | 金　　　　　　　　 円 |
| 返還期間 | 年 　　月 　　日 から 　　 　　年 　　月 　　日まで  　　　　　　　（　　ヶ月間） |
| 返還方法 | 月賦 |
| １回の返還額 | 円  （ただし、最終　　　　　　　 　円） |
| 返還金の振込日等 | 毎月　 　日　までに  指定された山口県社会福祉協議会長名の口座に振り込みます。 |