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。 |