

返還計画申請書

年 月 日

社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会会長 様

(申請者)
貸付番号

住 所

氏 名

電話番号 () -

貸付けを受けた埼玉県保育士修学資金等貸付事業について、下記のとおり返還します。

記

| | | |
|----------------|--|---|
| 借受者名 | | |
| 資金種類 | 子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付 | |
| 借用期間 | 年 月～ 年 月 | |
| 借用金額 | 円 | |
| 返還金額 | 円 | |
| 返還方法 | 1 月賦 (回払い) 2 半年賦 3 一括 ※1を選択する場合の回数は、借用期間の2倍に相当する期間内であること (例：借用期間1年間→24回払い) | |
| 返還期間 | 年 月 日～ 年 月 日 ※返還期間の始期は、返還事由発生月の翌月1日を記入してください | |
| 現在就業先等 | 名称 | |
| | 住所 | 〒 |
| 返還理由 (番号に○) | 1 貸付契約が解除されたとき 2 県内(さいたま市を除く)において保育士業務に従事しなかった 3 県内(さいたま市を除く)において保育士業務に従事する意思がなくなった 4 業務外の事由により死亡し、又は心身の故障により従事できなくなった 5 その他 () | |
| 一部返還免除 の申請※ | 有 ・ 無 | |

※一部返還免除の申請は、審査があります。