様式第１２号

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）
住　所

氏　名

電話番号（　　）　　－

貸付を受けた埼玉県保育士保育料特別貸付事業について、下記のとおり返還します。

記

借受者名		
資金種類	保育士保育料特別貸付（貸付番号：HFT　　）	
借用期間	年　　月～　　年　　月	
借用金額	円	
返還金額	円	
返還方法 （番号に○）	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：借用期間が１年間の場合、２４回払いまで選択可能）	
返還期間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日 ※返還期間は、返還事由が生じた日の属する月の翌月１日から開始されます。	
現在の就業先等	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（　　）	