

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 HS

住 所

氏 名

電話番号 () -

貸付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	保育士就職準備金貸付	
借用年月日	年 月 日	
借用金額	円	
返還金額	円	
返還方法	一括	
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 2 ヶ月間です。	
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 ()	