様式第１１号

返 還 計 画 申 請 書

年　　月　　日

（提出先）
埼玉県社会福祉協議会　会長　様

埼玉県介護福祉士修学資金貸付制度により貸付を受けた修学資金を下記のとおり返還します。

記

修学生情報	修学生番号	
	氏名	
	住所	〒
	携帯電話番号	
現在就業先又は在学先等	名称	
	住所	〒
借用期間	年　　月　　日～　　年　　月　　日　（　　箇月）	
返還金額（借用金額）	円	
返還方法	１　月賦　　２　一括 **注　月賦を選択する場合は、その回数は借用期間の２倍になります。** **（例：借用期間１年間（１２回）→２４回払い）**	
返還期間	返還開始　事由が発生した月の翌月	
	返還期限　月賦の場合は借用期間の２倍の期間 一括の場合は、本会が指定する期限まで	
返還理由	１　辞退・退学・進路変更 ２　介護・福祉以外の業務に従事することになった ３　県外で介護・福祉業務に従事することになった ４　介護・福祉の業務に従事しなくなった ５　その他（　　）	
返還理由（事由）発生日	年　　月　　日	