

修学資金返還計画書

年 月 日

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会会長 様

修学生番号			
養成施設名			
フリガナ			生年月日
修学生の氏名	(印)	年 月 日	
提出理由	大阪府社会福祉協議会介護福祉士修学資金貸付要綱第8条第2項 (第1号 ・ 第2号 ・ 第3号 ・ 第4号)に該当		
借用期間	年 月 から 年 月まで (力月)		
借用金額	金 円也		
返還免除金額	金 円也		
返還金額	金 円也		
返還方法	1 月賦	2 半年賦	3 年賦
返還期間	原則、返還に該当する事由の発生日の翌月から、借用期間と同等の期間内に返還すること。		
修 学 生 関 係 事 項			
住所及び 電話番号	〒 - 電話 ()		
勤務先の 所在地	〒 - 電話 ()		
	事業所名	職 種	
連 帯 保 証 人 ① 関 係 事 項			
フリガナ			生年月日
氏 名	(印)	19 年 月 日	
住所及び 電話番号	〒 - 電話 () 修学生との関係		
勤務先等 名称			
	所在地及び 電話番号	〒 - 電話 ()	
連 帯 保 証 人 ② 関 係 事 項			
フリガナ			生年月日
氏 名	(印)	19 年 月 日	
住所及び 電話番号	〒 - 電話 () 修学生との関係		
勤務先等 名称			
	所在地及び 電話番号	〒 - 電話 ()	