

兵庫県介護福祉士修学資金等

返還計画書

貸付決定 番 号	第 号	借用資金種別	実務者研修受講資金
借 受 者 氏 名			
借 受 者 住 所	〒 -		
返還開始 理 由 (いずれかに○)	1. 返還免除対象業務を退職し、今後、同業務の仕事に就かない 2. 兵庫県外に転職 3. 3箇月を超える離職 4. 国家試験に3回不合格（未受験含む） 5. その他（ ） ※離職した場合は、直近の退職日を証明するため業務従事証明書（様式第 25 号）の提出が必要です。		
返還理由 発生日	年 月 日 ※返還理由発生日の翌月から返還が発生します。		
借用金額	総額 金 円		
返済期間	理由発成年月の翌月から6月間		
返還希望 方 法 (いずれかに○)	1 月賦 2 一括（ 月 日払い） ※一括返済する場合、理由発生月から3箇月以内でお支払いください。		

注) 返還期間は、当該理由の生じた日の属する月の翌月から起算して、6ヶ月以内とする。

上記計画による、介護福祉士修学資金等貸付金を必ず返還します。

令和 年 月 日

社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会会長 様

借受人

㊦ 連帯保証人

㊦

住所

住所

電話

電話

勤務先名

勤務先名

勤務先電話

勤務先電話