

保育士修学資金返還明細書

記入日： 年 月 日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会 会長 殿

※ 浸透印（スタンプ式印鑑）は使用不可。訂正は二重線を引き、訂正印を押印してください。

<借受者>（借受者にてすべて記入）

修 学 生 番 号	J							
養 成 校 名								
フ リ ガ ナ				印※		生 年 月 日		
借 受 者 氏 名						年 月 日		
住 所 及 び 連 絡 先	〒 -							
	電話 ()			携帯電話 ()				
現在の 勤務先	所在地	〒 -						
	勤務先	電話 ()						
貸 付 期 間 及 び 借 用 金 額 (☑チェックをして合計 金額を記入する)	修学資金 <input type="checkbox"/> Aコース（月3万円） / <input type="checkbox"/> Bコース（月5万円）							
	_____年_____月から_____年_____月まで							
	<input type="checkbox"/> 就職準備金（20万円）							
	<input type="checkbox"/> 生活費加算 _____年_____月から_____年_____月まで							
<input type="checkbox"/> 高等教育無償化対象により減額あり								
合計金額 _____円								
返 還 理 由	1 辞退・退学・進路変更 2 対象外業務に従事 3 県外で従事 4 その他 ()							

私は次のとおり、保育士修学資金を返還します。

返 還 方 法	1 月賦	2 一括	指定口座に振込みいたします
返 還 期 間	_____年_____月から_____年_____月まで（全_____箇月）		
返 還 計 画	初回のみ	円	
	2回目以降	円（全	箇月[年 月まで]

<連帯保証人>（連帯保証人にてすべて記入）

フ リ ガ ナ			印※	生 年 月 日
氏 名				年 月 日
借受者との関係				※浸透印（スタンプ式印鑑）、 借受者と同じ印鑑は使用不可
住 所 及 び 連 絡 先	〒 -			
	電話 ()		携帯電話	
勤務先等	名 称			
	所在地及び 電話番号	〒 -		
	電話 ()			