

**第10号様式**

(借受人⇒県社協)

**返 還 届**

令和 年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

私は、次の理由により介護分野就職支援金を返還します。

貸付番号			
フリガナ		生年月日	
借受人氏名	印	年	月 日
返還事由			
借入金額	円		
返還方法	1 月賦	2 半年賦	3 一括
返還期間	年 月 日	～	年 月 日
返還金額	初回	円、二回目以降	円
借受人関係事項			
住所及び電話番号	〒 - 電話番号 ( )		
現在の 就業先	所在地	〒 -	
	名称		
	職種		

※返還期間は、返還事由が生じた日の属する月の翌月から12月以内とする。

※氏名を自署することにより、押印を省略することができる。

※借受人又は連帯保証人の住所変更があった場合は、変更届（第6号様式）と住民票を提出すること。