

第9号様式

(借受人⇒県社協)

返 還 届

年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

貸 付 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	
返 還 事 由			
借 用 期 間 及 び 借 用 金 額	年 月 から 年 月 まで		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
修 学 生 関 係 事 項			
住 所 及 び 電 話 番 号	〒 - 電話番号 ()		
現 在 の 就 職 先	名 称		
	所 在 地	〒 - 電話番号 ()	

※返還期間は、返還事由が生じた日の属する月の翌月から、貸付けを受けた月数の2倍に相当する期間内とする。

※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3号様式)と住民票を提出すること。