

## 修学資金返還明細書

2000年00月00日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会 会長 殿

修学生番号	0	×	×	0	0	×	0	0	×	5
養成校名	□○▽福祉専門学校 <small>押印下さい。</small>									
フリガナ	カナガワ イチロウ <small>生</small>									
修学生氏名 (自署)	神奈川 一郎 <small>禁</small>					1900年				
住所及び 連絡先	〒XXXX-XXXX 横浜市神奈川区○○町●-●-● 電話 045 (XXX) XXXX / 携帯電話 090 (XXXX) XXXX E-mail ○○○○ @ □□ . △△ . jp									
現在の 勤務先	所在地	〒XXXX-XXXX 東京都○○区○○ X-X 電話 03 (XXXX) X								
	勤務先	社会福祉法人○○○○会 ○○○○特別養護老人ホーム <small>ご自身の借用内容をお書き下さい。</small>								
借用期間及び 借用金額 (○で囲み合計金額)	Aコース(月3万円) / Bコース(月5万円) 2000年 4月から2000年 3月まで 入学準備金(20万円) 就職準備金(20万円) 計 1,600,000 円									
支払計画は一例です。返還方法を選び、返還期間内(返還事由が発生した月の翌月から最長で借用期間の3倍の期間)で支払計画をご自分で立てて下さい。	1 辞退・退学・進路変更 2 対象外業務に従事 ③ 県外に従事 その他 ( )									
	社会福祉士・社会福祉士修学資金を返還します。									
	① 月賦 2 4分の1年賦 3 半年賦 4 一括									
	20XX年 4月から20XX年 3月まで(全72箇月)									
支払方法	指定口座に振込みいたします									
支払計画	初回のみ 30,000 円 2回目以降 22,000 円(全70箇月[20XX年 2月まで]) 最終回のみ 30,000 円 <small>押印下さい。</small>									
事項	連帯保証人の直筆で ご記入下さい。									
	カナガワ タロウ <small>禁</small>					生 年 月 日 1900年00月00日生				
修学生との関係	父									
住所及び 連絡先	〒XXXX-XXXX 横浜市神奈川区○○町●-●-● 電話 045 (XXX) XXXX / 携帯電話 090 (XXXX) XXXX E-mail ○○○○ @ □□ . △△ . jp									
勤務先等	名称	(有) ※※商店								
	所在地及び 電話番号	〒XXXX-XXXX 横浜市神奈川区○○町●-●-● 電話 045 (XXX) XXXX								