

返還計画書

令和 8 年 6 月 25 日

長崎県社会福祉協議会会長 様

貸付番号	6KF999		
住所等	〒852-9999 長崎市浦上町 1010 携帯電話 090 (9999) 9999 自宅電話 095 (999) 9999		
氏名	対馬 花子	生年月日	昭和 平成 55 年 4 月 10 日生

次のとおり返還計画書を提出します。

返還すべき額	185,000 円		
最終期限	令和 9 年 1 月まで		
返還方法 <small>該当番号を○で囲んで下さい。 分割の場合、右欄に内容を記入して下さい。</small>	一括 分割	分割方法：初回 令和 8 年 7 月に 35,000 円返還 令和 8 年 8 月から 令和 9 年 12 月まで毎月 25,000 円返還 最終期限に 25,000 円返還し完済する。	
返還理由 <small>該当番号を○で囲んで下さい。</small>	1. 貸付契約の解除 2. 返還免除対象業務を離職または対象外の業務に転職 3. 長崎県外に就職 4. 介護福祉士の未登録（修学資金・実務者受講資金のみ対象） 5. その他（詳しく）		
就職先	(名称) (住所) 〒 _____ (職種) _____ 電話 () _____ (就職日) _____ 年 月 日		

【連帯保証人が2名の場合使用】

[連帯保証人]

住所等 〒852-8999
長崎市茂里町 8888
携帯電話 090 (999) 5555
自宅電話 095 (999) 2222
氏名 浦上 太郎

[連帯保証人]

住所等 〒 _____
携帯電話 () _____
自宅電話 () _____
氏名

私は、借受人に上記のとおり履行させるとともに、万一借受人が履行しない場合は、その債務を連帯して負担いたします。

返還計画書

令和 年 月 日

長崎県社会福祉協議会会長 様

貸付番号	4KG0005		
住所等	〒857-1174 佐世保市天神5丁目32番3号 携帯電話 090-7461-8256 自宅電話 0956-59-6454		
氏名		生年月日	昭和 一平成 32年 7月25日生

次のとおり返還計画書を提出します。

返還すべき額	200,000 円		
最終期限	令和 7 年 9 月まで		
返還方法 <small>該当番号を○で囲んで下さい。 分割の場合、右欄に内容を記入して下さい。</small>	一括 分割	初回 令和 6年 12月に 円返還 令和 年 月から令和 年 月まで毎月 円返還 最終期限に 円返還し完済する。	
返還理由 <small>該当番号を○で囲んで下さい。</small>	1. 貸付契約の解除 2. 返還免除対象業務を離職または対象外の業務に転職 3. 長崎県外に就職 4. 介護福祉士の未登録（修学資金・実務者受講資金のみ対象） 5. その他（詳しく ）		
就職先	(名称) (住所) 〒 _____ (職種)	電話 () (就職日) 年 月 日	

【連帯保証人が2名の場合使用】

[連帯保証人]

住所等 〒 _____

携帯電話 ()

自宅電話 ()

氏名

[連帯保証人]

住所等 〒 _____

携帯電話 ()

自宅電話 ()

氏名

私は、借受人に上記のとおり履行させるとともに、万一借受人が履行しない場合は、その債務を連帯して負担いたします。