

返還計画書

令和 6 年 6 月 25 日

長崎県社会福祉協議会会長 様

| | | | |
|------|--|------|----------------|
| 貸付番号 | 3KF999 | | |
| 住所等 | 〒852-9999 長崎市浦上町99-99 携帯電話090(9999)9999 自宅電話095(999)9999 | | |
| 氏名 | 長崎 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 7 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 6 年 7 月に 35,000 円返還 令和 6 年 8 月から 令和 6 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99-98
携帯電話 090 (999) 5555
自宅電話 095 (999) 2222
氏名 山里 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 | | | |
| 住所等 | 〒 _____ | | |
| | 携帯電話 () | 自宅電話 () | |
| 氏名 | 生年月日 | 昭和・平成 | 年 月 日生 |

次のとおり返還計画書を提出します。

| | | | |
|--|---|---|-------|
| 返還すべき額 | 円 | | |
| 最終期限 | 令和 年 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 年 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。