様式第３３号（第１４関係）

**返還届兼返還計画書**

　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

宮城県社会福祉協議会会長　殿

（申請者）

住所　〒

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　℡　　　　　　－　　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　借受者との関係　　　本人・（　　　　　　　）

下記事由により介護福祉士修学資金等貸付金を返還したく申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸付コード |  | | 借受者氏名 |  |
| 返還事由発生年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 返還事由  ＊該当事由に  ○をつける | １　貸付契約が解除された  ２　県内において返還免除対象業務に従事する意思がなくなった  ３　業務外の事由により死亡し、又は心身の故障により業務に従事できなくなった  ４　その他 | | | |
| 説　明  ＊具体的に |  | | | |
| 返還額 | 貸付額① | 円 | | |
| 返還済額② | 円 | | |
| 返還免除額③ | 円 | | |
| 返還額 | ①－②－③　　　　　　 　　　　　　　 　　 　円 | | |
| 返還期間 | 貸付期間 | 年　　　　月　～　　　　　年　　　　月 | | |
| 返還猶予期間 | 年　　　　月　～　　　　　年　　　　月 | | |
| 返還期間（注１） | 年　　　　月　～　　　　　年　　　　月 | | |
| 返還方法 | 返還方法 | 1. 月賦 ②半年賦 ③その他（一括等） | | |
| １回の返還額 | 円　（初回・最終回　　　　　　　円）（注２） | | |
| 連帯保証人 | 住所 〒　　　－  氏名  ℡ | | | |

（注１）返還期間は貸付けが終了した日の属する月の翌月から開始となります。

（注２）１回あたりの返還額に端数が生じた場合は、初回又は最終回の返還額に加算することとし、この欄に加算した額を記載し、初回もしくは最終回に○をつけてください。

＊月賦 半年賦で返還を希望される場合には「預金口座振替依頼書」も併せてご提出ください。