

返 還 計 画 書

年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 様

(申請者)

住所 〒 ー

施設・事業所名

社判

Tel ー ー

(法人名)

雇上支援資金を返還いたしますので、下記のとおり申請します。

貸付番号	HY	保育補助者氏名	
返還事由発生日		西暦) 年 月 日	
返還事由 *該当事由に ○をつける	1 補助者の退職・心身の故障・死亡の後補助者の後任を配置しなかった・貸付を辞退した 2 保育補助者が、規定する業務に従事しなかった 3 保育補助者を保育補助業務に従事させる意思がなくなった 4 業務外の事由による死亡や心身の故障で業務に従事できなくなった 5 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	西暦) 年 月 ～ 年 月	
	返還猶予期間	西暦) 年 月 ～ 年 月	
	返還期間 (注1)	西暦) 年 月 ～ 年 月	
返還方法	返還方法	①月賦 ②半年賦 ③年賦 ④その他 ()	
	1回の返還額	円 (初回 円) (注2)	
連帯保証人	住所 〒 ー		
	氏名		
	Tel		
連帯保証人	住所 〒 ー		
	氏名		
	Tel		

(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てください。

*月賦 半年賦、年賦で返還を希望される場合には「預金口座振替依頼書」も必要ですので、人材センターまで用紙をご請求いただき、あわせてご提出ください。