

東京都の区域内で2年間に満たず返還免除対象業務に従事しなくなった

返 還 計 画 書

2024 年 10 月 1 日

東京都社会福祉協議会会長 様

(申請者)

住所 〒123-4567

東京都千代田区飯田橋3-10

氏名 東京 花子

TEL 03-1234-5678

修学生との関係 本人



下記のとおり介護福祉士等修学資金を返還したく申請します。

修学生番号	J26001	修学生氏名	東京 花子
返還事由発生年月日	2023 年 9 月 30 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(退学、修学中の心身の故障・死亡等) 2 実務者研修施設卒業後、東京都内で返還免除対象業務に従事する意思がなくなった 3 実務者研修施設を卒業した日から1年以内に介護福祉士として登録しなかった 4 業務外の事由により死亡し、又は心身の故障により返還免除対象業務に従事できなくなった 5 東京都の区域内で2年間に満たず返還免除対象業務に従事する意思がなくなった(引越し、人事異動等) 6 返還猶予中にその理由が消滅し、返還猶予又は返還免除に該当しない 7 その他		
説明 *具体的に	一身上の都合により文京ことぶき園を退職し、他業種に転職するため		
返還額	200,000 円		
返還期間	2023 年 10 月 ~ 2024 年 5 月 (8 ヶ月)		
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	25,000 円 (初回 — 円)	
連帯保証人 記入欄	住所 〒123-1234 東京都新宿区新宿1-1 氏名 荒川 学 TEL 03-1111-1111	・1回当たりの返還額に端数が生じた場合、初回の返還額に加算し、この欄に記入すること。 ・端数が生じない場合は「—」とする。	

*均等払いによる返還を希望される場合は「預金口座振替依頼書」もご提出ください。