

記入例7 卒業後又は国家試験受験後、返還免除対象業務に従事しないため、返還計画を届け出る

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 〒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



【返還事由発生年月日】:卒業日の属する月の末日を記入

下記のとおり実務者研修受講資金を返還したく申請します。

修学生番号	J2****/	修学生氏名	東京 花子
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(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	【例】卒業後、都内で返還免除対象業務に従事する意思がなくなったため		
返還額	△△△ 円		
返還期間	●●年 ●月 ~ ●●年 ●月 (●ヶ月)		
返還方法	返還方法	① 月賦 ② 半年賦 ③ 一括 ④ その他 ()	
	1回の返還額	△△△ 円 (初回 円)	
連帯保証人	住所 〒333-3333	東京都新宿区神楽河岸1-1	
	氏名 荒川 学	TEL 03-1111-1111	

※1 返還期間は「返還事由発生年月日」の属する月の翌月から8カ月以内となります。

(例: 3/31退職の場合、4月~11月)。

※2 返還期間内に返還しない場合、延滞元金に対し年3%の割合で延滞利息を徴収します。

※3 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」もあわせてご提出ください。「預金口座振替依頼書」は人材センターに請求し、金融機関で手続きをしてください。