

【記入例】介護職員等の業務をやめて返還するとき

<離職介護人材再就職準備金>

返 還 計 画 書

西暦) 2022 年 3 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

借受人との関係 本人



下記のとおり離職介護人材再就職準備金を返還したく申請します。

貸付番号	KS26001	借受人氏名	東京 花子
返還事由発生日	西暦) 2022 年 2 月 28 日		
返還事由 *該当事由に○をつける	1 貸付を辞退した 2 返還免除対象期間を満たさず介護職員等の業務をやめた 3 返還猶予中にその理由が消滅し、返還猶予又は免除にも該当しない 4 その他		
説明 *具体的に	一身上の都合により退職し、他業界に転職するため		
返還額	貸付額①	400,000	円
	返還済額②		円
	返還免除額③		円
	返還額	①-②-③	400,000 円
返還期間	貸付日	西暦) 2021 年 4 月	
	返還猶予期間	西暦) 年 月 ~ 年 月 (ヶ月)	
	返還期間	西暦) 2022 年 4 月 ~ 2023 年 7 月 (16ヶ月)	
返還方法	返還方法	①月賦 ②半年賦 ③年賦 ④一括 ⑤その他 ()	
	1回の返還額	25,000 円	(初回 - 円)
連帯保証人	住所 〒123-1234 東京都新宿区新宿1-1 氏名または法人名 荒川 学 TEL 03-1111-1111	1回あたりの返還額に端数が生じた場合、初回の返還額に加算することとし、この欄に加算した金額を記入してください。 端数が生じない場合は「-」としてください。	

*①月賦 ②半年賦 ③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。