【記入例】介護職員等の業務をやめて返還するとき

＜介護分野就職支援金＞

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	X99999	借受人氏名	東京 花子
返還事由発生年月日		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	200,000　円	
	返還済額②	円	
	返還免除額③	円	
	返還額	①－②－③　200,000　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。