

【記入例】

離職介護人材再就職準備金 返還方法変更申出書

●●年 ●月 ●日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

申出者住所 〒880 - 8515
宮崎県宮崎市原町2番22号

電話 0985 (61) 2424

氏名 福祉 太郎 印

法定代理人住所 〒 -

電話 ()

氏名 印

連帯保証人住所 〒880 - 8515

宮崎県宮崎市原町2番22号

電話 0985 (61) 2424

氏名 福祉 一郎 印

再就職準備	実際に、貸付けを受けた金額を記入してください。		すでに返還が終わっている金額を記入してください。	
借受人氏名	福祉 太郎		借受人番	第 3-●●●●●●●●●●号
借用金額	200,000 円		返還済額	100,000 円
返還未済額	100,000 円			
返還が終わっていない金額を記入してください。		月賦 ・ <input checked="" type="radio"/> 半年賦 (●月、 ●月)		
返還方法の変更	前	1月当たり(半年あたり)の返還額	100,000 円	
	変更後	支払方法	<input checked="" type="radio"/> 月賦 ・ 半年賦 (月、 月)	
		1月当たり(半年あたり)の返還額	7,000 円	
		返還期間及び回数	●●年 ●月から ●●年 ●月までの ●回払い	
変更の理由	残額を月賦払いにしたいため など			

注1 申出者が未成年の場合には、法定代理人も署名・捺印すること。
 2 返還方法については、月賦または半年賦のいずれかの方法を選択して○を付ける。