

返還方法申出書 (保育士修学資金)

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

借 受 人 住 所 〒 -

氏 名 _____ 印 携 帯 電 話 等 _____
 法定代理人 住 所 〒 -

氏 名 _____ 印 携 帯 電 話 等 _____
 連帯保証人 住 所 〒 -

氏 名 _____ 印 携 帯 電 話 等 _____

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会保育士奨学資金等貸付実施細則第 16 条、第 19 条の規定により、下記により返還事由及び返還方法を届けます。

借受人氏名		借受人番号	第	号
返 還 事 由 (該当事由に✓を入れてください。)		貸付契約が解除になった。 養成施設卒業した日から 1 年以内に保育士登録をしなかった。 養成施設を卒業した日から 1 年以内に保育士修学資金貸付細則別表に定める区域及び職種の業務に従事しなかった。 保育士修学資金貸付細則別表に定める区域及び職種の業務に従事する意思がなくなった。 業務外の事由により死亡した。 業務外の事由による心身の故障により業務に従事できなくなった。 その他 ()		
返 還 期 間	借 用 期 間	年 月 から 年 月 まで		
	貸付け休止の有無及び期間	1. 有 年 月 から 年 月 まで 2. 無 有・無いいずれか数字に 印をする。		
	返 還 猶 予 期 間	年 月 から 年 月 まで		
	返 還 期 間	年 月 から 年 月 まで 注 2		
返 還 額	貸付を受けた額	円		
	返 還 済 額	円		
	返 還 免 除 額	円		
	返 還 額	- - 円		
返 還 方 法	1. 月 賦	1 月当たりの返還額	円	
		返還期間及び回数	年 月 から 年 月 まで 回払い	
	2. 半年賦	半年当たりの返還額	円	
		返還期間及び回数	年 月 から 年 月 まで 回払い	
	3. 一 括	返還額	円	

注 1 申請者が未成年の場合には、法定代理人 (親権者、保護者、未成年後見人等) も署名、捺印してください。
 2 返還期間は貸付けを受けた期間の 2 . 5 倍に相当する期間です。
 3 返還方法は月賦または半年賦、一括のいずれかの方法を選択してください。(数字に○印)