

返還方法申出書 (保育補助者雇上費貸付)

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

借受人 法人の住所 〒 -

法人の名称 _____

施設の名称 _____

代表者の職名及び氏名 _____ 公印

電話 (_____) _____

連帯保証人住所 〒 -

氏名 _____ 印 携帯電話等 _____

連帯保証人の印は印鑑証明の印とします。

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。 貸付けを受けた保育所で保育補助者を児童の保護等に従事させなかった。 貸付けを受けた保育所で保育補助者を児童の保護等に従事させる意思がなくなった。 保育補助者が業務外の事由により死亡した。 保育補助者が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	貸付を受けた期間	年 月から 年 月まで	
	貸付けの休止の有無及び期間	ア 有 年 月から 年 月まで イ 無 有・無いいずれか記号に 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 1	
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 返還の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。ただし、経済事情等やむを得ない事由により当該期間での返還が困難であると会長が認めた場合は貸付を受けた期間の 4 倍に相当する期間とします。

2 返還方法は月賦、半年賦または一括のいずれかの方法を選択してください。(記号に○印)