

## 児童養護施設退所者等自立支援資金 返還計画書

平成 年 月 日

社会福祉法人 宮崎県社会福祉協議会会長 様

整理番号  
借受人住所

借受人氏名

⑩

借受人の法定代理人住所

借受人の法定代理人氏名

⑩

連帯保証人住所

連帯保証人氏名

⑩

宮崎県児童養護施設退所者等自立支援資金貸付事業細則第14条の規定に基づき、次の計画のとおり自立支援資金を返還します。

大学等名称 養成施設名称		平成 年 月 卒業・卒業見込
就業先名称		
返還事由 *該当番号に ○印	1 貸付の契約解除 2 辞退 3 大学等を卒業後、就職しなかった 4 資格取得する見込みがなくなった 5 返還免除となる期間を満たさずに業務に従事しなくなった 6 その他( )	
返還事由 発生年月日	平成 年 月 日	
返還額	貸付金額①	円 (生活支援費 円) (家賃支援費 円) (資格取得支援費 円)
	返還免除額②	円
	返還額①－②	円
返還期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日までの か月間	
返還方法	一括 月賦 半年賦	
返還月額・回数	第1回目以降 円 ・ 最終回 円 の 回払い	