

(共通-様式 16)

## 返還計画承認・変更申請書

(西暦)

年 月 日

社会福祉法人京都府社会福祉協議会 会長 様

※○印をつけてください。

介護福祉士修学資金等	施設等入所児童自立支援資金
福祉系高校修学資金	ひとり親家庭高等職業訓練促進資金
保育士修学資金	ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 住宅支援資金

貸付コード		
養成施設名		
住 所	〒 ー	
電話番号	自宅( ) 携帯( )	
E-mail	( @ )	
ふりがな		生 年 月 日
氏 名	Ⓜ	(西暦) 年 月 日

次のとおり資金の返還計画・変更を申請します。

新規・変更	新規 ・ 変更 (どちらかに○をつけてください。)
貸付を受けた額	円(A)
返還免除額	円(B)
返還済額	円(C)
返 還 額	円(A)-(B)-(C)
返 還 期 間	(西暦) 年 月 日～ 年 月 日
返 還 方 法	<input type="checkbox"/> 一括払 <input type="checkbox"/> 均等払(月賦) <input type="checkbox"/> 均等払(半年賦)
	<input type="checkbox"/> 口座引落(京都銀行) <input type="checkbox"/> 口座引落(ゆうちょ銀行) <input type="checkbox"/> 振込票
返還する理由	

連帯保証人  
※申請時に届け出た連帯  
保証人とする

住 所	〒 ー
電話番号	
氏 名	Ⓜ
住 所	〒 ー
電話番号	
氏 名	Ⓜ

連帯保証人  
※申請時に届け出た連帯  
保証人とする

(2025年4月改訂)