

介護福祉士修学資金等貸付金 返還方法変更届

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号

借受人氏名 (印)
住所 〒 -

連絡先(☎) ()

連帯保証人①氏名 (印)
住所 〒 -

連絡先(☎) ()

連帯保証人②氏名 (印)
住所 〒 -

※連帯保証人が2名
いる場合のみ記入

連絡先(☎) ()

青森県介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱等に基づき貸付金の返還方法を変更したいので、次のとおり申請します。

返還金額 (残額)	円(下記①から②及び③を差し引いた金額)						
	内訳	貸付総額 ①	円				
		返還免除額 ②	円				
		返還済額 ③	円				
変更理由							
変更内容	返還方法	<input type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 半年賦	変更前		<input type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 半年賦	変更後	
	返還期間	年 月 から			年 月 から		
		年 月 まで			年 月 まで		