様式第１１号

# 返 還 計 画 申 請 書

年　　月　　日

（提出先）
社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会　会長

申請者　住所　〒

氏名

電話番号

埼玉県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付制度により貸付を受けた資金を下記のとおり返還します

記

| | | |
|---|---|---|
| 借受人氏名 | （貸付番号　　） | |
| 在学期間 | 年　月　日　～　　年　月　日 | |
| 借入金額 | 円 | |
| 返還金額 | 円 | |
| 返還方法<br>（該当に〇） | １ 月賦（　　回払い）　２ 半年賦　３年賦　４ 一括<br>※「１ 月賦払い」を選択する場合は、在学期間の２倍に相当する期間内で計画してください。回数は、実際の月数に関わらず、返還期間の月数を記入してください。 | |
| 返還期間 | 年　月　日～　　年　月　日<br>※返還期間の始期は、実際に返還を開始する日に関わらず、返還事由発生月の翌月１日を記入してください。 | |
| 現在の就業先<br>又は在学先等 | 名称 | |
| | 住所 | 〒 |
| 返還理由<br>（該当に〇） | １ 辞退・退学・進路変更<br>※学校を退学した場合【退学日　年　月　日】<br>２ 対象業務以外の業務に従事することになった<br>３ 県外で対象業務に従事することになった<br>４ 対象業務に従事しなくなった<br>※対象業務を退職した場合【退職日　年　月　日】<br>５ その他（　　） | |

【埼玉県高等職業訓練事業】