

修学資金等返還計画変更届

年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

借 受 人 住所

(電話)

氏 名 印

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付規程の定めにより、修学資金等返還計画変更届を提出しますので、承認願います。

記

貸 付 番 号				
貸付を受けた総額(A)		円		
返還免除額 (B)		円		
返 還 済 額 (C)		円		
要返還金額(A-B-C)		円		
返還方法	変更前	1 月 賦	2 半年賦	3 一 括
	変更後	1 月 賦	2 半年賦	3 一 括
変更後の返還期間		年 月 日から 年 月 日まで		
変更後の1回当たりの返還額	月 賦	円		
	半年賦	円		
変更理由				