

修学資金等返還明細書

年 月 日

社会福祉法人

愛知県社会福祉協議会 会長 殿

本人	養成施設等名	
	貸付番号	
	氏 名	印
		年 月 日生
	住 所	〒
電話番号	自宅 携帯	

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱、同要綱に基づく貸付規則及び施行細則の規定を守り、貸付けを受けた修学資金等を下記の計画に基づき、滞りなく返還します。

返還総額	円
返還予定日	年 月 日
備 考	

修学資金等返還明細書

令和〇〇年 〇月 〇日

社会福祉法人
愛知県社会福祉協議会 会長 殿

本人	養成施設等名	〇〇ヘルパースクール
	貸付番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
	氏名	愛知 福祉 印 〇〇年 〇月 〇日生
	住所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇区〇〇 〇丁目〇 〇 - 〇 白壁ヒルズ〇〇号室
	電話番号	自宅 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱、同要綱に基づく貸付規則及び施行細則の規定を守り、貸付けを受けた修学資金等を下記の計画に基づき、滞りなく返還します。

返還総額	200,000 円
返還予定日	令和〇〇年 〇月 〇日
備考	

1か月以内で設定ください。