

修 学 生 番 号	第	号
-----------	---	---

介護福祉士修学資金等 返還方法変更届

令和 年 月 日

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会会長 様

住 所 〒

氏 名 印

電話番号

下記のとおり介護福祉士修学資金等の返還方法を変更しますので、お届けします。

旧 返 還 明 細	返 還 す べ き 額	円	
	返 還 方 法 及 び 額	1 回 払 ・ 半 年 賦 ・ 月 賦	円（最終月 円）
	返 還 完 了 年 月	年 月 日	

新 返 還 明 細	返 還 残 額		円	
	返 還 方 法 及 び 額		1 回 払 ・ 半 年 賦 ・ 月 賦 円（最終月 円）	
	変 更 理 由			
	返 還 完 了 年 月		年 月 日	
	返 還 方 法 内 訳	1 回 払 による 納 期 限	年 月 2 5 日	
		半 年 賦 による 納 期 限	1 回 目	年 月 2 5 日
			2 回 目	年 月 2 5 日
		月 賦 による 納 期 限	年 月 から 毎 月 2 5 日	

備 考

- 1 返還方法については、1 回払、半年賦又は月賦のいずれかの方法を選択し、当該方法による返還回数で「返還すべき額」を除して得た額を「返還額」として記載すること。
- 2 返還は返還開始理由の生じた月の翌月から起算して貸付を受けた期間（月数）の2 倍の期間までに終了すること。（経済状況等やむを得ない事情により期間内の返還が困難と認められた場合は、貸付を受けた期間の4 倍の期間内とする。4 倍の期間内での返還を希望する場合は、所得証明書等、返還期間延長の根拠となる書類を添付すること。）