

## 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

	決定番号	第	号
被貸付者	住所		
	氏名		㊞
連帯保証人	住所		
	氏名		㊞
連帯保証人	住所		
	氏名		㊞

貸付金の返還の方法を変更したいので、社会福祉法人青森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第12条第5項の規定により、次のとおり届け出ます。

資金種類	<input type="checkbox"/> 介護福祉士修学資金	<input type="checkbox"/> 社会福祉士修学資金
	<input type="checkbox"/> 実務者研修受講資金	<input type="checkbox"/> 再就職準備金
返還総額	円	
返還済額	円	
変更金額	円	

	変更前	変更後
返還方法	<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 半年賦	<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 半年賦
返還期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	年 月 日 から 年 月 日 まで