

返 還 計 画 書

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

住所

氏名

㊞

連帯保証人

住所

氏名

㊞

社会福祉法人青森県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業実施要綱に基づき貸付金を次により返還します。

1 返還総額 円

2 返還方法及び返還額 月賦 ・ 半年賦 円ずつ

(※ ○で囲んでください。)

4 返還期間 年 月 日 から

月間

※月賦・半年賦の場合 年 月 日 まで