【第７号様式】新潟県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金

返　還　計　画　申　請　書

年　　月　　日

社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会会長　　様

申請者	氏　　名			印
	住　　所	〒		
	自宅電話		携帯番号	
	借受人との関係	□本人　□連帯保証人　□その他（具体的な関係：　　）		

下記のとおり貸付資金を返還したいので申請します。

借受人氏名				
貸付決定番号		借用資金	児童養護施設退所者等に対する自立支援資金	
借用金額	円	借用内訳 資金種類	□生活支援費　円 □家賃支援費　円 □資格取得支援費　円	

債務額	① 借入金額	円
	② 返還免除を受けた金額	円
	③ 返還すべき額（①－②）	円
期間	① 当初の返還期間	年　月から　年　日まで
	② 返還猶予を受けた期間	年　月から　年　日まで
	③ 変更後の返還期間	年　月から　年　日まで
方法等	① 当初の返還方法・回数	□月賦（　回）　□半年賦（　回）
	当初の返還額	初回以降　円 ・ 最終回　円
	② 変更後の返還方法・回数	□月賦（　回）　□半年賦（　回）
	変更後の返還額	初回以降　円 ・ 最終回　円
	③ 一括返還	年　月　日に一括返還
返還事由の発生年月日		年　月　日
返　還　事　由 【添　付　書　類】 ※返還方法や返還事由の該当する□の内に☑を付けてください。		□貸付契約を解除したい □大学等を退学した 【添付書類】第 18 号様式「休学・停学・復学・留年・退学届」 □大学等の修学を継続または卒業できる見込みがなくなった □資格を取得できなかった、又は資格を取得する見込みがなくなった 【添付書類】資格取得試験不合格通知の写し □大学等を卒業した日から 1 年以内に就職しなかった □就職先を離職した 【添付書類】第 24 号様式「離職届」 □業務外の事由により、死亡や心身の故障で業務に従事できなくなった 【添付書類】死亡届の写し又は住民票除票、医師の診断書の写し等 □その他事由（具体的な事由　　）