

介護分野就職支援金返還計画書

年 月 日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

貸付番号			研修施設名	
氏名		(フリガナ)		
		㊟		
返還債務額	借入額 (A)	円	返還免除額 (B)	円
	返還額	円 (A - B)		
返還期間	貸付期間	年 月から		
	返還猶予期間	年 月から 年 月まで		
	返還期間	年 月から 年 月まで (延べ 月間)		
返還方法等	返還方法	<input type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 一括	返還回数	回
	返還額詳細 (※)	①月 円 × カ月 = 円 ②月 円 × カ月 = 円		
返還金振込口座等		秋田銀行 本店 普通預金 No. 秋田県社会福祉協議会 会長		
返還事由の発生年月日		年 月 日		
返還事由		<input type="checkbox"/> 就職支援金の貸付契約が解除された <input type="checkbox"/> 秋田県内で介護業務に従事する意思がなくなった <input type="checkbox"/> 業務外の事由により死亡し、又は心身の疾病等のために就業を継続できなくなった <input type="checkbox"/> その他 ()		

※一括返還の場合は記載不要。月賦による均等割返還において端数が生じた場合は、初回に「均等割額＋端数額」を返還する。その場合、①に初回の返還金額を記載し、②に2回目以降の返還金額を記載する。