

### 保育士修学資金等返還届

年 月 日

社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

(申請者)

貸付番号

住所 〒

氏名

印

(連帯保証人)

住所 〒

氏名

実印

(連帯保証人)

住所 〒

氏名

実印

長野県保育士修学資金貸付等規程第 24 条による修学資金等の返還について、次のとおり届け出ます。

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| 貸付総額 (A)              | 円           |
| (貸付期間 年 月から 年 月まで)    |             |
| 免除承認額 (B)             | 円           |
| 返還債務額 (A-B)           | 円           |
| 返還方法                  |             |
| 1 一括払い                | 返還日 年 月 日   |
| 2 月賦均等払い ( 回払い)       | (1回の返還額 円)  |
| 3 半年賦均等払い ( 回払い)      | (1回の返還額 円)  |
| (いずれかの方法に○を記入してください。) |             |
| 返還期間                  | 年 月から 年 月まで |

(注) 連帯保証人は印鑑証明書と同一の印を捺印すること。