

川崎市保育士修学資金 返還計画書

年 月 日

川崎市社会福祉協議会会長

(申請者)
住 所 〒

氏 名 (実印)

電 話 番 号

修学生との関係 本人 ・ ()

下記のとおり返還計画を申請いたします。

修学生氏名			
辞 退 日	年 月 日 ※辞退日の翌月から返還		
返 還 額	①貸 付 額	円	
	②返 還 済 額	円	
	③返 還 免 除 額	円	
	返 還 額	①－②－③＝ 円	
返 還 方 法	一 括	返還日 年 月末	
	年 賦 (回払)	1 回目(※)	円 年 月末
		2 回目以降	円 以降毎年 月末
	半年賦 (回払)	1 回目(※)	円 年 月末
2 回目		円 年 月末	
		以降毎年 月末及び 月末	
月 賦 (回払)	1 回目(※)	円 年 月末	
	2 回目以降	円 以降毎月末	

(注 1) 返還期間は辞退事由が発生した日の属する月の翌月から開始となります。
不明の場合はお問い合わせください。

(注 2) 返還期間を過ぎると延滞利子が発生しますので、返還期間内での返済を計画してください。

(注 3) 振込手数料はご負担ください。

(※) 1 回あたりの返還額に端数が生じる場合は初回の返還額に加算となります。

記入例

訂正は二重線を引き、訂正印（実印）を押印ください。
修正テープ不可。消せるボールペン不可。

様式第 17 号)

川崎市保育士修学資金 返還計画書

川崎市社会福祉協議会会長

●●年 ● 月 ● 日

(申請者)

住 所 〒 211-0053

川崎市中中原区上小田中 6-22

氏 名 麻 生 花 子

(実印)

電 話 番 号

044-123-4567

修学生との関係

本人

・

(

)

記入日を忘れずに

下記のとおり返還計画を申請いたします。

辞退日を記入

修学生氏名	麻 生 花 子			
辞 退 日	●● 年 3 月 31 日 ※辞退日の翌月から返還			
返 還 額	①貸 付 額	800. 000 円		
	②返 還 済 額	0 円		
	③返 還 免 除 額	0 円		
	返 還 額	①－②－③＝ 800. 000 円		
返 還 方 法	一 括	返還日	年	月末
	年賦 (回払)	1 回目(※)	円	年 月末
		2 回目以降	円	以降毎年 月末
	半年賦 (回払)	1 回目(※)	円	年 月末
2 回目		円	年 月末	
		以降毎年	月末、 月末	
月賦 (24 回払)	1 回目(※)	41. 000 円	年 4 月末	
	2 回目以降	33. 000 円	以降毎月末	

(注 1) 返還期間が開始する月の翌月から開始となります。

(注 2) 貸付期間の 2 倍に相当する期間内で、返還期間内での返済を計画してください。

(注 3)

(※) 1 回あたりの返還額に端数が生じる場合は初回の返還額に加算となります。