（第９号様式）

児童養護施設退所児童等自立支援資金

実績報告書

平成　　年　　月　　日

　社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付番号 |  |
| 借受者氏名 | ㊞ |

　以下のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資格取得年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 取得資格名 |  |
|  |  |  |  |
| 資格取得に要した経費（※１）（Ａ） | 資格取得等特別加算費（Ｂ） | 資格取得支援資金所要額（Ｃ）＝（Ａ）－（Ｂ） |
| 円 | 円 | 円 |
|  |  |  |
|  | 貸付けを受けた額（Ｄ） | 返還額　※２（Ｄ）－（Ｃ） |
|  | 円 | 円 |

【備考】

　　資格取得支援資金の貸付けを受けた者は、資格取得後、速やかに本様式により報告してください。

　※１　資格取得に要した費用について確認できるもの（領収書等）を添付してください。

　※２　算出額がマイナスになる場合には、返還額は０円としてください。

　　　　返還額が発生する場合には、返還届（第６号様式）を併せて提出してください。

　　　　（返還額については、原則一括返済となります）