

(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

令和 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	印

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）