

(様式第15号)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金返還計画変更願

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:

借受人 〒 ー

(自署) 住所

氏名 印

連帯保証人 〒 ー

(自署) 住所

氏名 印

次のとおり千葉県社会福祉協議会ひとり親家庭高等訓練促進資金の返還計画を変更したいので承認願います。

| | | |
|------------------------|-----------|-----------------------|
| 返 還 金 額 (返 還 未 済 額) | | 円 |
| 借 用 金 額 | 総額 | 円 |
| | 入学準備金 | 円 |
| | 就職準備金 | 円 |
| 返還免除を受けた額 | | 円 |
| 返 還 済 額 | | 円 |
| 変 更 前 | 返 還 方 法 | 月賦均等返還 円ずつ ・ 半年賦 ・ 一括 |
| | 返 還 年 月 日 | 令和 年 月から 令和 年 月まで |
| 変 更 後 | 返 還 方 法 | 月賦均等返還 円ずつ ・ 半年賦 ・ 一括 |
| | 返 還 年 月 日 | 令和 年 月から 令和 年 月まで |

【備考】

- ・月賦の場合、原則として月額1万円以上とする。