

年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

貸付決定番号 _____

本 人 _____ (印)

連 帯 保 証 人 _____ (印)

連 帯 保 証 人 _____ (印)

福祉系高校修学資金等返還明細書

福祉系高校修学資金等の返還の明細は次のとおりです。

種別 (該当するものに☑)		<input type="checkbox"/> 福祉系高校修学資金		<input type="checkbox"/> 福祉系高校修学資金返還充当資金	
本人	氏 名		職 業 (勤 務 先) (電話番号)		
	生年月日	年 月 日			
	現住所			電話番号（自宅）	
連帯保証人	現住所			職 業	
	氏 名			本人との続柄	
連帯保証人	現住所			職 業	
	氏 名			本人との続柄	
返還方法 (○で囲む)	・月 賦 (回) ・半 年 賦 (回) ・一括払い			返還開始	年 月 日
				返還終了	年 月 日
返還金額	1回当たり (ただし、最終回のみ)	円 円	返還総額	円	