

高等職業訓練促進資金返還計画変更申請書

年 月 日

社会福祉法人 愛知県母子寡婦福祉連合会 理事長 殿

借受人 福祉事務所

住 所

電話番号

氏 名

印

連帯保証人 住 所

電話番号

氏 名

印

社会福祉法人愛知県母子寡婦福祉連合会高等職業訓練促進資金貸付規程の規定により、高等職業訓練促進資金の返還計画書の変更を以下のとおり申請します。

資金の種類	入学準備金 ・ 就職準備金 (該当する種類に○を記入する。)		
貸付決定日	年 月 日	決定番号	
貸付金額	円	返還免除額	円
返還済額	円	返還残額	円
変更前	返還期間	年 月 ~ 年 月	
	返還方法	<input type="checkbox"/> 一括払 <input type="checkbox"/> 均等払 (月賦・半年賦・年賦) 振込 ・ 定額自動送金	
変更後	返還期間	年 月 ~ 年 月	
	返還方法	<input type="checkbox"/> 一括払 <input type="checkbox"/> 均等払 (月賦・半年賦・年賦) 振込 ・ 定額自動送金	
送金口座 (「定額自動送金 を選択した場合の み記入)	金融機関	(金融機関等の名称)	(支店名称)
	口座の種類	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	口座番号
	(フリガナ) 口座名義		
変更理由			

備考1 連帯保証人がいない場合、返還金に対し年利1%の利子が発生する。その場合、返還方法及び支払回数の変更は不可。
 ただし、分割から一括へ変更する繰り上げ返還は可能。
 2 借受人及び連帯保証人の印は印鑑証明の印鑑とする。