

様式第21号

|      |   |   |
|------|---|---|
| 貸付番号 | 第 | 号 |
|------|---|---|

## 自立支援資金返還明細書

年 月 日

社会福祉法人  
福岡県社会福祉協議会会長 様

住 所 〒

氏 名 印  
電 話

下記により自立支援資金を返還します。

|            |                                 |            |         |
|------------|---------------------------------|------------|---------|
| 賃借した費目     | 家賃支援費 ・ 生活支援費 ・ 資格取得支援費         |            |         |
| 大学等に在学した期間 | 年 月 日から 年 月 日まで<br>(在学期間 年 月間)  |            |         |
| 就労した期間     | 年 月 日から 年 月 日まで<br>(在職期間 年 月間)  |            |         |
| 返還すべき額     | 円                               |            |         |
| 返還方法及び額    | ・一回払い ・半年賦<br>・月賦 月 / 回 (最終月 円) |            |         |
| 返還完了年月日    | 年 月 日                           |            |         |
| 返還方法内訳     | 月賦による納期限                        | 年 月から毎月25日 |         |
|            | 半年賦による納期限                       | 回数         | 納 期 限   |
|            |                                 | 1          | 年 月 25日 |
|            | 2                               | 年 月 25日    |         |
| 一回払いによる納期限 | 年 月 25日                         |            |         |
| 返 還 理 由    |                                 |            |         |

備 考

- 1 返還方法については、1回払、半年賦又は月賦のいずれかの方法を選択し、当該方法による返還回数で「返還すべき額」を除いて得た額を「返還額」として記載すること。
- 2 返還は返還開始理由の生じた月の翌月から起算して貸付けを受けた期間(月数)の2倍の期間までに終了すること。(経済状況等やむを得ない事情により期間内の返還が困難と認められた場合は、貸付けを受けた期間4倍の期間内とする。)