

福祉系高校修学資金 貸付契約変更申請書

(福祉系高校修学資金返還充当資金への変更)

令和 年 (西暦) 年 月 日

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会会長 様

借 受 人 修学生番号

住 所

電 話

氏 名

㊟

私は、滋賀県社会福祉協議会 介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱(財源：地域医療介護総合確保基金)第17条に掲げる事項に該当するため、福祉系高校修学資金返還充当資金(以下、返還充当金)の貸付を受けるため下記の通り申請します。

返還充当金の貸付決定された際は、返還充当金は、介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱(財源：生活困窮者就労準備支援事業費等補助金)の規定に従い返還します。

〈当初貸付契約内容〉 (返還する貸付資金)

当初貸付資金名	福祉系高校修学資金
当初貸付期間	年 月 日～ 年 月 日
当初借用額	円
送金済貸付金額	円

〈変更する貸付契約内容〉

変更申請貸付資金名	福祉系高校修学資金返還充当資金
貸付申請額	円