

修学資金等返還計画変更願

年 月 日

群馬県社会福祉協議会会長 あて

貸付番号	第	号
------	---	---

(借受者) 住所  
 氏名 印  
 電話  
 (連帯保証人) 住所  
 氏名 印  
 電話  
 (連帯保証人) 住所  
 氏名 印  
 電話

次のとおり修学資金等返還計画を変更したいので承認してください。

返 還 金 額 (返 還 未 済 額)	円
借 用 金 額	円
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 ・ 一括 返 還 年 月 日 から 年 月 日 まで 年 月 日
変 更 後	返 還 方 法 月賦均等返還 円ずつ ・ 一括 返 還 年 月 日 から 年 月 日 まで 年 月 日
修学資金返還計画書 提 出 年 月 日	年 月 日