

生活保護世帯からの進学「夢」応援資金貸付関係様式一覧

※様式番号にリンクが張っておりますので、クリックすると、当該様式に遷移します。

[別記第 1号様式 貸付申請書](#)

[別記第 2号様式 法定代理人の貸付同意書](#)

[別記第 3号様式 福祉事務所の調査意見書](#)

[別記第 4号様式 貸付承認通知書](#)

[別記第 5号様式 貸付不承認通知書](#)

[別記第 6号様式 借用書](#)

[別記第 7号様式 貸付金返済確約書](#)

[別記第 8号様式 あて名及び貸付金の受領方法の申出書](#)

[別記第 9号様式 貸付額増額申請書](#)

[別記第10号様式 貸付額増額承認通知書](#)

[別記第11号様式 貸付額増額不承認通知書](#)

[別記第12号様式 貸付額減額決定通知書](#)

[別記第13号様式 住所、氏名、振込金融機関変更届](#)

[別記第14号様式 死亡届\(債務承認書\)](#)

[別記第15号様式 休学・復学届](#)

[別記第16号様式 償還金口座振替\(変更・廃止\)届](#)

[別記第17号様式 連帯借受人変更申請書](#)

[別記第18号様式 連帯借受人変更承認通知書](#)

[別記第19号様式 連帯借受人変更不承認通知書](#)

[別記第20号様式 在学等届](#)

[別記第21号様式 就学状況等調査書](#)

[別記第22号様式 貸付辞退申出書](#)

[別記第23号様式 貸付停止通知書](#)

[別記第24号様式 貸付再開通知書](#)

[別記第25号様式 貸付取消通知書](#)

[別記第26号様式 貸付資格喪失届](#)

[別記第27号様式 償還開始のお知らせ\(借受人用\)](#)

[別記第28号様式 償還開始のお知らせ\(連帯借受人用\)](#)

[別記第29号様式 償還金支払猶予申請書](#)

[別記第30号様式 償還金支払猶予承認通知書](#)

[別記第31号様式 償還金支払猶予不承認通知書](#)

[別記第32号様式 償還再開のお知らせ](#)

[別記第33号様式 償還方法等変更申請書](#)

[別記第34号様式 償還方法等変更承認通知書](#)

[別記第35号様式 償還方法等変更不承認通知書](#)

[別記第36号様式 繰上償還申出書](#)

[別記第37号様式 償還金督促状](#)

[別記第38号様式 償還金催告状](#)

[別記第39号様式 償還完了通知書](#)

貸付申請書

年 月 日申請

熊本県知事 様

関係書類を添えて、生活保護世帯からの進学「夢」応援資金の貸付を申請します。

申請金額 円

(内訳 : 月額 円 × 月分)

(貸付期間: 年 月から 年 月)

申請者氏名 印

連帯借受人氏名 印

申請者

フリガナ			
氏名	生年月日(年齢)	年 月 日生(歳)	
住所	(〒 -)		
電話番号			
学校等名	学部学科名	学年	年
学校等住所			
貸付が決定した場合の貸付金振込用の金融機関口座の有無(申請者本人の口座に限る)			1有 2無
※「無」の場合は、貸付決定後速やかに口座の開設をしていただく必要があります。			

※申請者が未成年者の場合、法定代理人について、以下に記入(両親がいる場合は、父母双方について記入)

フリガナ	生年月日(年齢)	年 月 日生(歳)
氏名	申請者との続柄	
フリガナ	生年月日(年齢)	年 月 日生(歳)
氏名	申請者との続柄	

連帯借受人(申請者の出身世帯における生計中心者)

フリガナ	生年月日(年齢)	年 月 日生(歳)
氏名	申請者との続柄	
住所	(〒 -)	
電話番号		
勤務先等名(業務等内容)	(内容:)	

就学費用の工面方法(学業に専念できる状況にあることの確認。以下の該当する項目に○印等を記入)

	授業料減免(内容:)		修学資金借入(この場合、以下に内容を記入)		
	アルバイト(内容:)		借入先		
	その他		借入金の種類		
	その他に該当する場合、内容を以下に記入		借入金額		
			償還月額		

償還

償還方法	1.年賦(月払) 2.半年賦(月及び 月払) 3.月賦
償還期間	1.借入期間の5倍の期間 2.借入期間の5倍未満の期間(内容: ヶ月間)
払込方法	1.口座引き落とし 2.納入通知書
進学によって叶えたい「夢」と償還に対する考え	
叶えたい「夢」	
償還に対する考え	

家族の状況(申請者以外)

氏名	続柄	生年月日(年齢)	同・別居	勤務先・学校名等
		年 月 日生(歳)		
		年 月 日生(歳)		
		年 月 日生(歳)		
		年 月 日生(歳)		
		年 月 日生(歳)		

申請者の現住所の付近見取図

福祉事務所 使用欄	受付日(又は受付印)	県本庁 使用欄	受付日(又は受付印)	管理番号

法定代理人の貸付同意書

年 月 日

熊本県知事 様

法定代理人の住所

氏名

印

法定代理人の住所

氏名

印

私は、下記の者が別添貸付申請を行うことに同意します。

記

1 貸付申請者

住所

氏名

(年 月 日生)

2 貸付申請金額

金

円

※ 両親がいる場合、法定代理人は父母双方について記入してください。

福祉事務所長の調査意見書

年 月 日

熊本県知事 様

申請者及び出身世帯等の状況並びに本制度の活用の適否に関する意見については以下のとおりです。

福祉事務所長 印
(担当者職・氏名)

申請者

フリガナ				
氏名			生年月日(年齢)	年 月 日生(歳)
住所	(〒 -)			
電話番号	※確実な連絡先			
学校等名		学部学科名	学年	年

※申請者が未成年者の場合、法定代理人について、以下に記入(両親がいる場合は、父母双方について記入)

フリガナ			生年月日(年齢)	年 月 日生(歳)
氏名			申請者との続柄	
住所	(〒 -)			
電話番号	※確実な連絡先			
勤務先等名(業務等内容)	(内容:)			
フリガナ			生年月日(年齢)	年 月 日生(歳)
氏名			申請者との続柄	
住所	(〒 -)			
電話番号	※確実な連絡先			
勤務先等名(業務等内容)	(内容:)			

家族の状況(申請者以外)

氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名等(※無職の場合で傷病等があれば記入)

生活保護の受給について

保護の開始理由	1.世帯主の傷病 2.世帯員の傷病 3.稼働収入減 4.稼働者の死亡、離別 5.その他(内容:)
受給歴	年 月から受給開始
直近の扶助費(支給額)	年 月分支給額 円
稼働収入	月平均 円 (内訳:)
稼働収入以外の収入	無 ・ 有 (内容:)

申請者の生活態度、健康状態、向学心、就学費用の工面、卒業後の進路及び償還見込(期待度)について

生活態度	
健康状態	
向学心	
就学費用の工面	
卒業後の進路	
償還見込(期待度)	

貸付についての福祉事務所の総合意見

- 1.本制度の活用による自立助長等の効果が大いに期待できることから貸付は適当
- 2.本制度の活用による自立助長等の効果はあまり期待できないことから貸付は不適當

貸付承認通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

先に申請のありました生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金の貸付けについては、下記のとおり承認しましたので通知します。

なお、借用書に必要事項を記入し、実印を押印のうえ印鑑登録証明書を添付して提出してください。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付決定番号 第 号
- 3 貸付決定金額 金 円
- 4 貸付期間
年 月から 年 月まで
- 5 償還期間
年 月から 年 月まで
- 6 償還方法
- 7 1回当たりの償還額
金 円

問い合わせ先

所属名

電話番号

貸付不承認通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

年 月 日付けで申請のありました生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金の貸付けについては、下記の理由により不承認としましたので通知します。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 申請金額 金 円
- 3 不承認の理由

問い合わせ先

所属名

電話番号

別記第6号様式(第4条関係)

借用書

資金の種類	生活資金	貸付番号	第 号
借用金額	円	月 額	円
利 子	無利子	備 考	
据置期間	年 月 ~	年 月	
貸付金交付期間	年 月 ~	年 月	
償還期間	年 月 ~	年 月	
償還方法		1回の償還額	

上記のとおり借用します。

については、生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金貸付要項の定めるところに従い滞納にならないよう誠実に返済します。

年 月 日

借 受 人 住所
氏名 印

借受人の 住所
法定代理人 氏名 印

借受人の 住所
法定代理人 氏名 印

連帯借受人 住所
氏名 印

熊本県知事 様

注 1 住所及び氏名は、各自が御自身で書いてください。

2 借受人、法定代理人及び連帯借受人は、市町村長の発行する印鑑登録証明書を添付してください。

3 両親がいる場合、法定代理人は父母双方について記入してください。

貸付金返済確約書

年 月 日

熊本県知事 様

借受人住所

氏名

印

連帯借受人住所

氏名

印

私は、生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金を借り受けましたが、貸付対象期間の終了後、次のとおり確実に償還することを誓約します。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 貸付額 合計 円
- 4 償還計画
償還期間 年 月から 年 月まで
償還方法
1回当たりの償還金額 金 円

あて名及び貸付金の受領方法の申出書

年 月 日

申出区分 1:新規 2:変更

(1)申出者

住所	〒(-)	TEL	()
(漢字)氏名			
(カナ)氏名			

(2)貸付金の受領方法

受領方法 01 口座振替払

(3)預金口座(一般)

金融機関・支所支店名		種目	1普通	2当座
金融機関コード		口座番号		
口座名義人(カナ)				

注意事項

- 1 今後、本県からのお支払いは、申出のとおりを取扱いますので御了承ください。(なお、本県からの最終支払日から3年が経過しますと、本申出内容は無効となります。)
- 2 記入は、ペン又はボールペン(黒色又は青色)を使用し、楷書で記入してください。

記入方法

- (1)申出者
 - 1 「住所」及び「氏名」(漢字・カナ欄)を記入し、借用書に使用した実印を押印してください。
- (2)貸付金の受領方法

「01:口座振替払」とは、本県が支払う代金等を皆様の預金口座に直接振り込むことをいいます。
この場合、皆様の預金口座には、県の支払所属が表示されます。
- (3)預金口座(一般)
 - 1 記入にあたっては、預金通帳を確かめて口座名義人欄は必ず「カナ」で記入してください。
 - 2 金融機関は、「銀行」・「信用金庫」・「信用組合」・「労働金庫」・「県信連」・「農協」のうちから指定してください。

貸付額増額申請書

年 月 日

熊本県知事 様

借受人住所	
借受人氏名	印
法定代理人住所	
法定代理人氏名	印
法定代理人住所	
法定代理人氏名	印
連帯借受人住所	
連帯借受人氏名	印

下記のとおり生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金貸付額の増額を申請します。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 現在の貸付決定額 合計 円
(月額 円) × (年 箇月)
- 4 受領済額 合計 円
- 5 増額後の貸付額 合計 円(月額 円)
- 6 金額を増額する理由

※ 両親がいる場合、法定代理人は父母双方について記入してください。

貸付額増額承認通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

年 月 日付けで申請のありました生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金の貸付額の増額については、下記のとおり承認しましたので通知します。

なお、貸付額等が変わりますので、新しい借用書を提出してください。

記

1 資金の種類 生活資金

2 貸付番号 第 号

3 現在の貸付決定額 合計 円(月額 円)

4 変更後の貸付額 合計 円(月額 円)

5 増額の期間

年 月貸付分から 年 月貸付分まで

問い合わせ先

所属名

電話番号

貸付額増額不承認通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

年 月 日付けで申請のありました生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金の貸付額の増額については、下記の理由により不承認としましたので通知します。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 不承認の理由

問い合わせ先

所属名

電話番号

貸付額減額決定通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

年 月 日付けで申出のありました生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金の貸付額の減額については、下記のとおり決定しましたので通知します。

なお、貸付額等が変わりますので、新しい借用書を提出してください。

記

1 資金の種類 生活資金

2 貸付番号 第 号

3 現在の貸付決定額 合計 円(月額 円)

4 変更後の貸付額 合計 円(月額 円)

5 減額の期間

年 月貸付分から 年 月貸付分まで

問い合わせ先

所属名

電話番号

別記第13号様式(第11条関係)

住所、氏名、振込金融機関変更届

資金の種類	生活資金	貸付番号	
-------	------	------	--

変更年月日	年 月 日
-------	-------

氏	フリガナ	
	新氏名	
名	フリガナ	
	旧氏名	

住所	新住所	電話	
	旧住所	電話	

金融機関	新金融機関名	新支店名	金融機関コード	支店コード
	振込口座番号	1普通 2当座		
	口座名義人(カナ)			
	旧金融機関名	旧支店名	旧口座番号	

上記のとおり住所、氏名、振込金融機関の変更を届け出ます。

年 月 日

氏名

印

熊本県知事

様

死亡届(債務承認書)

年 月 日

熊本県知事 様

届出人住所

氏名

印

借受人(償還人)との続柄

下記のとおり生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金の借受人(償還人)が死亡しましたので、お届けします。

なお、今後は私が債務の全額を引き受け、償還することを誓約します。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 借受人又は償還人氏名 (年 月 日生)
- 4 借受人又は償還人死亡年月日 年 月 日死亡
- 5 現在の借受金額 合計 円
- 6 現在の未償還額 合計 円

休学・復学届

年 月 日

熊本県知事 様

借受人住所
氏名

印

下記のとおり(休学・復学)しましたのでお届けします。

記

- 1 貸付番号 第 号
- 2 学校名
- 3 児童(子)の氏名
(休学する場合)
- 4 休学(予定)期間 年 月 日から 年 月 日まで
- 5 休学時の学年 年
- 6 貸付金受領済額 金 円(年 月分から 年 月分まで)
- 7 理由
(復学する場合)
- 8 復学年月日 年 月 日
- 9 復学の学年 年

上記のとおり(休学・復学)したことを証明します。

年 月 日

学校長

印

別記第16号様式(第11条関係)

熊本県進学の「夢」応援資金償還金口座振替届(新規・変更・廃止)

年 月 日

熊本県知事 様

償還金の口座振替について次のとおり届け出ます。

※ 届出区分	1 新規			2 変更			3 廃止			
貸付番号										
償還人 (納入義務者)	住所	便番号(-)			番号(-)					
	フリガナ							印		
	氏名									
指定預金 口座名義人	フリガナ						お届 印	印		
	氏名									
指定口座 (預金口座)	金融機関 ・支店名					※ 種目	1 普通 2 当座			
	金融機関・支店番号コード				口座番号					
			
振替開始月 ・振替解約月	平成 年 月分より			振替日	毎月末日					

備考 ※印欄は、該当する項目に○を付けてください。

連帯借受人変更申請書

年 月 日

熊本県知事 様

申請者住所

氏名

印

下記のとおり連帯借受人の変更を申請します。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 貸付金額 金 円(うち償還済額 円)
- 4 現在の連帯借受人
住所
氏名 (年 月 日生)
- 5 変更後の連帯借受人
住所 自宅の電話番号
氏名 (年 月 日生)
申請者との続柄
職業・勤務先名
勤務先の電話番号
- 6 変更の理由

上記のとおり連帯して借り受けます。

新連帯借受人住所

氏名

印

連帯借受人変更承認通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

年 月 日付けで申請のありました生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金に係る連帯借受人の変更については、下記のとおり承認しましたので通知します。
なお、連帯借受人が変わりますので、新しい借用書を提出してください。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 旧連帯借受人
住所
氏名 (年 月 日生)
- 4 新連帯借受人
住所
氏名 (年 月 日生)

問い合わせ先

所属名

電話番号

連帯借受人変更不承認通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

年 月 日付けで申請のありました生活保護世帯からの進学「夢」応援資金に係る連帯借受人の変更については、下記の理由により不承認としましたので通知します。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 不承認の理由

問い合わせ先

所属名

電話番号

在学等届

年 月 日

熊本県知事 様

住所
氏名

印

現在の状況を下記のとおり届け出ます。

記

1 借受者住所及び氏名

住所
氏名

2 資金の種類及び貸付番号

資金の種類 生活資金
貸付番号

3 就学者氏名、生年月日

(年 月 日生)

4 学部(科)名・学年

()科 学年 年

5 出席状況又は単位等取得状況(※証明が可能なものについて記載)

① 出席状況

前年度の要出席日数 日
前年度の実出席日数 日

② 単位等取得状況

前年度の単位等取得状況 良好 ・ その他(内容:)

6 月謝等の納入状況(○を付けてください。)

滞納なし
滞納あり (力月分)

7 奨学金の状況(○を付けてください。)

受けている (資金名)

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

学校長名

印

別記第21号様式(第13条関係)

就学状況等調査書

年 月 日

熊本県知事 様

学校名

印

下記の者の本年9月1日現在の就学状況等について本書のとおり証明します。

記

就学者氏名、生年月日	(年 月 日 生)
学部(科)名・学年	()科 学 年 年
日本学生支援機構等 奨学金の借入状況	・借入していない ・借入している(奨学金名:) (借入開始: 年 月分から)
授業料減免状況	・減免受けていない ・減免受けている
授業料滞納状況	・滞納なし ・滞納あり(か月分)
備 考	

別記第22号様式(第14条関係)

貸付辞退申出書

届出日 年 月 日

熊本県知事 蒲島 郁夫 様

住所

氏名

印

私は、次のとおり生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金の貸付けを辞退します。

資金の種類	生活資金	貸付番号
貸付決定金額	円(月額 円)		
貸付金 受領済額	年 月分から		
	年 月分まで(年 カ月間)		
	合計	円	
辞退時期	年 月分から		

辞 退 の 理 由

Blank area for the reason of withdrawal.

貸付停止通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

あなたに貸し付けております生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金貸付金は、下記のとおり貸付停止となりましたので通知します。

なお、貸付金額等が変わりますので、新しい借用書を提出していただくようお願いします。

記

- 1 資金種類 生活 資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 貸付停止時期 平成 年 月分から
- 4 今までに貸し付けた金額 金 円
- 5 償還方法
- 6 償還期間
 平成 年 月から平成 年 月まで(年 月間)
- 7 1回当たりの償還金額 金 円
- 8 貸付停止の理由

問い合わせ先

所属名

電話番号

貸付再開通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

平成 年 月 日付け 第 号により貸付けを停止しておりましたが、下記のとおり、貸付けを再開しましたので通知します。

記

- 1 資金種類 生活資金
- 2 貸付決定番号 第 号
- 3 現在までの貸付金額
総額 金 円(月額 円× カ月分)
- 4 貸付再開年月
平成 年 月分から
- 5 今後の貸付予定額
総額 金 円(月額 円× カ月分)

問い合わせ先

所属名

電話番号

貸付取消通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

年 月 日付け 第 号で貸付決定しました生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金については、下記のとおり貸付決定を取り消しましたので通知します。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付決定番号 第 号
- 3 貸付決定金額 金 円
- 4 貸付決定取消しの理由

問い合わせ先

所属名

電話番号

別記第26号様式(第17条関係)

貸付資格喪失届

届出日 年 月 日

熊本県知事 様

住所

氏名

印

私は、次のとおり生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金の貸付けを受ける資格がなくなりましたので、お届けします。

資金の種類	生活資金	貸付番号
資格喪失年月日			
資格喪失の理由			
貸付決定金額	円(月額 円)		
貸付金 受領済額	年 月分から		
	年 月分まで(年 カ月間)		
	合計	円	
要返納額	円(箇月分)		
償還	償還方法	1 年賦 2 半年賦 3 月賦	
	据置期間	年 月 ~ 年 月(年 箇月)	
	償還期間	年 月 ~ 年 月	
備考			

償還開始のお知らせ(借受人用)

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

平成 年 月よりあなたに貸付けてきました生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金は、下記のとおり償還期間が始まりますので、あらかじめお知らせします。

記

1 償還期間等

別紙「償還計画表」のとおり

2 その他

納期までに納入が困難と思われるときは、下記の問い合わせ先まで事前に連絡を頂くようお願いします。

提出先・問い合わせ先

所属名

電話番号

償還開始のお知らせ(連帯借受人用)

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

平成 年 月より 様に貸し付けてきました生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金は、
下記のとおり償還期間が始まりますので、あらかじめお知らせします。
なお、償還に関するお問い合わせ等は、下記のお問い合わせ先までお願いします。

記

1 償還期間等

別紙「償還計画表」のとおり

問い合わせ先

所属名

電話番号

償還金支払猶予申請書

年 月 日

熊本県知事 様

申請者住所

氏名

印

下記のとおり生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金償還金の支払を猶予して下さるよう申請します。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 現在の償還期間及び償還方法
年 月から 年 月まで 回払い(年賦、半年賦、月賦)
- 4 支払の猶予を申請する期間
年 月分から 年 月分まで(年 箇月間)
- 5 猶予の理由
(具体的理由)

注意事項

「支払猶予」とは、償還期間を延長するのではなく、当該申請期間の支払いのみを先送りするものであり、償還期間そのものを延長するものではありませんので、御注意願います。

償還金支払猶予承認通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

年 月 日付けで申請のありました生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金に係る償還金の支払猶予については、下記のとおり承認しましたので通知します。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 償還期間
年 月から 年 月まで 回払い
- 4 支払いを猶予する期間
年 月分から 年 月分まで(年 箇月間)

注意事項

「支払猶予」とは、償還期間を延長するのではなく、当該申請期間の支払いのみを先送りするものであり、償還期間そのものを延長するものではありませんので、御注意願います。

問い合わせ先

所属名

電話番号

償還金支払猶予不承認通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

年 月 日付けで申請のありました生活保護世帯からの進学「夢」応援資金に係る償還金の支払猶予については、下記の理由により不承認としましたので通知します。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 不承認の理由

問い合わせ先

所属名

電話番号

償還再開のお知らせ

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

平成 年 月 日付け 第 号で承認しました生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金に係る償還金の支払猶予期間については、平成 年 月で満了しますので、あらかじめお知らせします。

なお、今後は別紙「償還計画表」のとおり償還していただきますので、償還金の準備をお願いします。

記

- 1 資金種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 償還期間
平成 年 月から平成 年 月まで 回払い
- 4 支払いを猶予した期間
平成 年 月分から平成 年 月分まで(年 箇月間)
- 5 償還再開時期
平成 年 月分償還金から

問い合わせ先

所属名

電話番号

償還方法等変更申請書

年 月 日

熊本県知事 様

申請者住所

氏名

印

生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金の償還方法等の変更について、下記のとおり申請します。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 変更後の償還期間
年 月から 年 月まで(年 箇月間)
- 4 変更後の償還方法
年賦(月払い)、半年賦(月、 月払い)、月賦
- 5 変更する理由

償還方法等変更承認通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

年 月 日付けで申請のありました生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金の償還方法等の変更については、下記のとおり承認しましたので通知します。

なお、今後は別紙「償還計画表」のとおり償還していただくこととなりますので、償還金の準備をお願いします。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 変更後の償還期間
年 月から 年 月まで(年 か月間)
- 4 変更後の償還方法
年賦(月払い)、半年賦(月、 月払い)、月賦
1回当たりの支払金額 金 円
- 5 償還方法等を変更する月
年 月分から

問い合わせ先

所属名

電話番号

償還方法等変更不承認通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

年 月 日付けで申請のありました生活保護世帯からの進学「夢」応援資金の償還方法等の変更については、下記の理由により不承認としましたので通知します。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 不承認の理由

問い合わせ先

所属名

電話番号

繰上償還申出書

年 月 日

熊本県知事 様

住所

氏名

印

下記のとおり生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金の繰上償還をしたいので申し出ます。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 貸付決定額 金 円
- 4 今までに償還した額 金 円
- 5 今回繰上償還する額 金 円
(年 月分から 年 月分まで 年 箇月分の償還金)

償還金督促状

第 号
年 月 日

様

熊本県知事 印

あなたに貸付けております生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金の償還金が、下記のとおり滞納となっておりますので、年 月 日までに必ず納入してください。
なお、事情により納入できない場合は、問合せ先まで連絡をいただきますようお願いいたします。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 貸付金額 円(月額 円)
- 4 滞納額 年 月分 金 円

※注意事項

- 1 一時に支払えないとき又はやむを得ず納入することができないときは、指定納期限までに問合せ先まで連絡してください。
- 2 納入通知書の納期限までに納入されなかった延滞元金額については、年5パーセントの割合で納入された日までの日数により計算した遅延利息を徴収することになります。
- 3 本督促状がお手元に届く前に、既に納入されているときは、行き違いになっておりますので御了承ください。

問合せ先
所属名
電話番号

償還金催告状

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

あなたに貸付けております生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金の償還金が、下記のとおり滞納となっておりますので、年 月 日までに必ず納入してください。

なお、納期限までに納入しない場合は、連帯借受人に償還金の支払を請求しますので御了承ください。

また、事情により納入できない場合は、下記の問い合わせ先まで連絡をいただきますようお願いいたします。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 貸付額 円(月額 円)
- 4 滞納額 年 月分 金 円

問い合わせ先

所属名

電話番号

償還完了通知書

第 号
年 月 日

様

熊本県知事

印

下記の生活保護世帯からの進学の「夢」応援資金については、年 月の支払をもって、
返済が完了されましたのでお知らせします。

なお、契約時に提出されました借用書をお返します。

記

- 1 資金の種類 生活資金
- 2 貸付番号 第 号
- 3 貸付金額 円

問い合わせ先

所属名

電話番号