

返 還 猶 予 申 請 書

平成 年 月 日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

申請者 住所

氏名 ㊟

電話番号

埼玉県介護福祉士等修学資金貸付制度により貸付けを受けた修学資金の返還について、返還猶予を受けたいので次のとおり申請します。

記

修学生氏名			貸付種別
			介護福祉士・社会福祉士
養成施設 所在地			
名称			卒業年月 年 月
借入金額	_____ 円		
(内訳)	月 額	円(年 月 ~ 年 月 箇月間)
	入学準備金	円	
	就職準備金	円	
返還猶予 申請額	円		
返還猶予 申請期間	年 月 日から		年 月 日まで
申請理由	1 県内で介護・福祉等の業務に従事 2 在学中(学校名 _____ 課程名 _____) 3 被災 4 心身の故障 5 その他(_____)		
理由発生 年月日	年 月 日		

注 申請理由が確認できる書類を添付すること(業務従事報告・在学証明・罹災証明・診断書等)