

返還猶予申請書

平成 29 年 〇月 〇日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

申請者 住所 **さいたま市浦和区針ヶ谷 4-2-65**

氏名 **埼玉 太郎**



電話番号 **048-〇〇〇-××××**

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

貸付種別	介護福祉士・社会福祉士		
修学生氏名	埼玉 太郎 (修学生番号 〇〇〇〇)		申請者との関係 本人
修学生時の養成施設等	名称	〇〇福祉専門学校	卒業年月 平成25年 3月
現在の就業先 又は在学先	名称	社会福祉法人 彩の国会 〇〇〇園	
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 埼玉県〇〇市〇〇〇 電話 048 (〇〇〇) ××××	
借入金額	1,600,000 円		
返還猶予申請額	1,600,000 円		
返還猶予申請期間	平成29年 4月 1日 ~ 平成30年 3月 31日		
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	平成29年 4月 1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)