

見本

返還猶予申請書

ご記入日

平成 年 月 日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

ご記入ください

申請者 住所

氏名

印

電話番号

【貸付番号 SK20169999】

埼玉県潜在介護職員再就職準備金貸付制度により貸付けを受けた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

借受人氏名	保育 花子	
現在の就業先	名称	現在の就業先をご記入ください。
	所在地	〒 () 電話 ()
借付金額	200,000円	
返還猶予申請額	円	
返還猶予申請期間	平成〇〇年〇〇月〇〇日から 平成〇〇年〇〇月〇〇日まで	
申請理由	① 埼玉県内及びその近隣都県の区域で業務に従事した 2 在学中 (養成機関名： 取得予定資格：) 3 災害、疾病、負傷 4 その他 ()	
理由発生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	

返還猶予申請理由 (番号に〇)

※ 申請理由が確認できる書類を添付すること(様式第13号「業務従事届」・罹災証明・診断書等)