

## 返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人

埼玉県社会福祉協議会会長 様

(申請者)

貸付番号

住 所

氏 名

㊤

電話番号 ( ) -

貸付けを受けた埼玉県保育士修学資金等貸付事業の保育所復帰支援貸付について、返還猶予を受けたいので下記のとおり申請します。

記

借 受 者 名		
借 用 金 額	円	
借 用 期 間	年 月分から 年 月分まで	
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	
現在の就業先等	名称	
	住所	〒
返還猶予申請理由 (番号に○)	1 引き続き当該施設・事業所において保育士業務に従事しているため 2 災害のため 3 疾病のため 4 負傷のため 5 その他やむを得ない事由のため ( )	
備考		

※災害、疾病、負傷その他やむを得ない事由がある場合は、それを証明する書類を添付してください。

※疾病、負傷、その他の事由により、埼玉県内の指定施設で従事しなかった又は退職したときは、猶予申請事由消滅後に埼玉県内の指定施設に従事する意思がある旨を備考欄に明記してください。