

返還猶予申請書

年 月 日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

修学生 住所

氏名

㊟

電話番号

埼玉県介護福祉士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	(修学生番号)		
修学生時の養成施設等	名称	卒業年月	年 月
現在の就業先 又は在学先	名称		
	所在地	〒	電話 ()
借用金額	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 年 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)