

年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話 _____ - _____

修学資金等返還猶予申請書

下記のとおり、介護福祉士修学資金等の返還の債務の履行の猶予を受けたいので、申請します。

| | | | |
|----------------------|--|---|--|
| 借受人氏名 | | 修学生 (貸付) 決定番号 | |
| 種 別 (該当するものに☑) | <input type="checkbox"/> 介護福祉士修学資金 <input type="checkbox"/> 離職した介護人材の再就職準備金 | <input type="checkbox"/> 介護福祉士実務者研修受講資金 <input type="checkbox"/> 社会福祉士修学資金 | |
| 借用金額 | 円 | | |
| 猶予申請金額 | 円 | | |
| 猶予申請期間 | 年 月 から 年 月 まで | | |
| 猶予申請理由 (該当するものに☑) | <input type="checkbox"/> 貸付契約解除後も引き続き貸付決定時に在学していた養成施設等に在学しているため | | |
| | <input type="checkbox"/> 貸付決定時に在学していた養成施設等を卒業後、引き続き、他種の養成施設等において修学しているため | | |
| | <input type="checkbox"/> 岡山県内（岡山県外の一定の国立施設等を含む）において返還免除対象業務又は介護職員等の業務に従事しているため | | |
| | <input type="checkbox"/> 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由があるため | | |
| | ※やむを得ない理由について、この欄に具体的に記入して下さい。 | | |
| 参考事項 | | | |

【添付書類】 猶予の事由を証する書類