

様式第7号（介護分野就職支援金）

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 _____ - _____

介護分野就職支援金返還猶予申請書

下記のとおり、介護分野就職支援金の返還の債務の履行猶予を受けたいので申請します。

借受人氏名		貸付決定番号	
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"/> 岡山県内において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