様式第８号

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☑)	□介護福祉士修学資金　□介護福祉士実務者研修受講資金 □離職した介護人材の再就職準備金　□障害福祉分野就職支援金 □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☑)	□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		
	□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		
	□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、介護職員等の業務又は障害福祉職員の業務に従事しているため		
	□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